FULLMAKT

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person skall bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas. Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar bör i god tid före stämman skickas in till AB Electrolux, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.

Fullmakt för:

OMBUDETS NAMN	PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM
UTDELNINGSADRESS	TELEFON DAGTID
POSTNUMMER	POSTADRESS

att vid AB Electrolux årsstämma torsdagen den 23 mars 2017 rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

ORT	DATUM
AKTIEÄGARENS NAMN	PERSONUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER
AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT	NAMNFÖRTYDLIGANDE

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman skall ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.