

## 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 tillsammans med poströstningsformuläret samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar ska skickas in till AB Electrolux, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm senast den 2 november 2020.

### Fullmakt för:

---

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

---

UTDELNINGSAadress

TELEFON DAGTID

---

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid AB Electrolux extra bolagsstämma tisdagen den 3 november 2020 poströsta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

---

ORT

DATUM

---

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

---

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten skickas in tillsammans med poströstningsformuläret och vara bolaget tillhanda senast den 2 november 2020. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.