

## Fullmakt/Power of Attorney

Undertecknad aktieägare i Elekta AB (publ) befullmäktigar härmed

.....

(Ombudets namn och person- eller organisationsnummer)

att företräda mig och rösta för samtliga mina aktier vid årsstämma i Elekta AB (publ) den 15 september 2009.

*The undersigned shareholder in Elekta AB (publ) hereby authorize*

.....

*(Name of the proxy holder and personal identification/registration number)*

*to represent me and vote for my shares at the Annual General Meeting of Elekta AB (publ) on September 15, 2009.*

.....

Ort och datum/ *Place and Date*

.....

Aktieägarens underskrift/Firmateckning

*Shareholder's signature/Authorized signatory/ies*

.....

Namnförtydligande/*Clarification of Signature*

.....

Aktieägarens personnummer (obligatoriskt)/*Shareholder's date of birth (obligatory)*

Inträdeskortet sänds till aktieägarens address om ej annat anges/ *The admission card is sent to the shareholder's address unless specified.*

.....

.....

(Ombudets address/ *Address of the proxy holder*)

Fullmakten sänds i original till/*Please send the original power of attorney to:*

Elekta AB (publ)  
Informationsavdelningen  
Box 7593  
103 93 Stockholm