

## FULLMAKT

Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Ombudets personnummer: \_\_\_\_\_

Ombudets postadress: \_\_\_\_\_

Ombudets telefon (dagtid): \_\_\_\_\_

Ovan angiven person (ombudet) ges härmed fullmakt att vid årsstämma i Elekta AB (publ) den 1 september 2016 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Aktieägarens underskrift: \_\_\_\_\_

Aktieägarens namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Aktieägarens telefon (dagtid): \_\_\_\_\_

*Vi är tacksamma om fullmakten i original, tillsammans med eventuellt registreringsbevis för aktieägaren, skickas i god tid före årsstämman till: Elekta AB (publ), "Årsstämman", Box 7842, 103 98 Stockholm.*