

FULLMAKT

Ombudets namn _____

Ombudets personnummer _____

Ombudets postadress _____

Ombudets telefon (dagtid) _____

Ovan angiven person (ombudet) ges härmed fullmakt att vid årsstämma i Elekta AB (publ) onsdagen den 25 augusti 2021 företräda och rösta för samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

Ort _____

Datum _____

Aktieägarens underskrift _____

Aktieägarens namnförtydligande _____

Aktieägarens person- eller organisationsnummer _____

Aktieägarens telefon (dagtid) _____

Fullmakten i original bör i god tid före årsstämman, tillsammans med poströstningsformuläret skickas till Elekta AB (publ), "Årsstämma", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm eller med e-post till GeneralMeetingService@euroclear.com. Poströstningsformuläret finns tillgängligt på Elekta AB:s webbplats, www.elekta.com. Aktieägare som är juridisk person skall insända bestyrkt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling.