

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier på extra bolagsstämman i AegirBio AB (publ) den 20 januari 2023.

Ombud

Ombudets namn:	Ombudets pers.nr:
Ombudets adress:	
Ombudets telefonnummer (dagtid):	Ombudets e-post:

Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Aktieägarens pers.nr eller org.nr:
Aktieägarens telefonnummer (dagtid):	Aktieägarens e-post:
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Aktieägarens namnförtydligande:	

Om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och aktuellt registreringsbevis eller motsvarande biläggas fullmakten.

Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till bolagsstämman. Anmälan om aktieägars deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.