# FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i OncoZenge AB (publ), org.nr 559261-9968, vid extra bolagsstämma i OncoZenge AB (publ) den 21 augusti 2023.

# OMBUD

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn: | Personnummer: |
| Utdelningsadress: |
| Postnummer och postadress: |
| Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr): |

**AKTIEÄGARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn: | Personnummer/org.nr.: |
| Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr): |
| Ort och datum: |
| Aktieägarens namnteckning: |
| Namnförtydligande: |

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid stämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen till extra bolagsstämman – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) kan sändas i original till OncoZenge AB (publ), Gustavslundsvägen 34, 167 51 Bromma, att. Malin Nilsson, eller per e-post till malin.nilsson@oncozenge.se, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.

För information om hur dina personuppgifter hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclears hemsida:

[www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf.](http://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf)