

FULLMAKT

Detta fullmaktformulär tillhandahålls av CellaVision AB (publ) i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud,

Ombudets namn	Personnummer / födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

eller den fullmäktige sätter i sitt ställe, att vid CellaVision AB (publ) extra bolagsstämma den 2 september 2026 representera och rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

Aktieägarens namn	Personnummer/ födelsedatum/
Ort och datum	Telefonnummer
Aktieägarens namnteckning	Aktieägarens namnförtydligande

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten skrivas under av dess behöriga företrädare och aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar som utvisar firmatecknare för den juridiska personen ska bifogas.

Observera att en inskickad fullmakt inte utgör en anmälan till att delta på årsstämman. Sådan anmälan måste göras inom den tid och på sådant sätt som framgår av kallelsen till årsstämman.

Det ifyllda fullmaktformuläret (med eventuella bilagor) ska sändas till CellaVision AB (publ), c/o Setterwalls Advokatbyrå AB, Att. Ebba Olsson, Box 4501, 203 20 Malmö, i god tid före årsstämman.

För information om hur dina personuppgifter behandlas, se

<https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>