

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud

<i>Ombudets namn</i>	<i>Personnummer</i>
<i>Postadress, postnummer och postort</i>	
<i>E-post</i>	<i>Telefonnummer</i>

eller den ombudet sätter i sitt ställe, att vid extra bolagsstämma i VIMAB Group AB (publ), org.nr 556852-5843, den 9 juni 2026 representera och rösta för samtliga av aktieägarens aktier i bolaget.

<i>Aktieägarens namn</i>	<i>Person- eller organisationsnummer</i>
<i>Postadress, postnummer och postort</i>	
<i>E-post</i>	<i>Telefonnummer</i>
<i>Datum och underskrift</i>	
<i>Namnförtydligande</i>	

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare. Fullmakten i original och även bestyrkt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bör i god tid före den extra bolagsstämman insändas till bolaget på det sätt som anges i kallelsen till den extra bolagsstämman, vilken finns tillgänglig på bolagets webbplats, [www.vimabgroup.com](http://www.vimabgroup.com). Om sådana handlingar inte skickas i förväg ska de kunna uppvisas vid den extra bolagsstämman.

Observera att insändandet av fullmakten inte gäller som anmälan till deltagande vid den extra bolagsstämman. Anmälan om deltagande ska göras enligt anvisningarna i kallelsen till den extra bolagsstämman.

\* \* \* \*