

FULLMAKTSFORMULÄR

Enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i SynAct Pharma AB (publ), 559058-4826, vid årsstämma i SynAct Pharma AB (publ) den 13 maj 2020.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum*	Telefonnummer
Namnteckning/Namnförtydligande*	

*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas. Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

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

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Markets & Corporate Law Nordic AB, Att: Bolagsstämma, Stortorget 3, 211 22 Malmö, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas Melinda Larsson, anställd vid Markets & Corporate Law Nordic AB, eller den hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i SynAct Pharma AB (publ), 559058-4826, vid årsstämma i SynAct Pharma AB (publ) den 13 maj 2020.

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum*	Telefonnummer
Namnteckning/Namnförtydligande*	

*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas. Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

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

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) måste vara ombudet tillhanda senast den 11 maj 2020 och skickas till Markets & Corporate Law Nordic AB, Att: Melinda Larsson, Stortorget 3, 211 22 Malmö, tillsammans med anmälan om deltagande samt en vidimerad kopia av fullmaktsgivarens ID-handling. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.

På efterföljande sida kan röstinstruktioner till ombudet specificeras. Vänligen notera att om instruktion utelämnas eller är tvetydig för en punkt på dagordningen kommer ombudet ej rösta för dina aktier under aktuell fråga. Vänligen se kallelsen på SynAct Pharmas hemsida för fullständiga förslag till beslut.

Återkallelse av fullmakt görs genom att kryssa i rutan nedan för återkallelse, signera och skicka formuläret till Markets & Corporate Law Nordic AB på ovan föreskrivet sätt.

Vid frågor vänligen kontakta bolagsstamma@mcl.law.

Jag önskar att återkalla redan registrerad fullmakt

Röstinstruktioner till ombudet Melinda Larsson för aktieägaren _____
 Personnummer _____ för beslutspunkterna på årsstämman i SynAct Pharma AB
 13 maj 2020.

2. Val av ordförande vid stämman. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
3. Upprättande och godkännande av röstlängd. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
4. Godkännande av dagordning. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
5. Val av en eller två justeringsmän. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
6. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
9 a). Beslut om fastställande av resultaträkning och balansräkning samt koncernresultaträkning och koncernbalansräkning. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
9 b). Beslut om dispositioner beträffande bolagets resultat enligt den fastställda balansräkningen. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
9 c). Beslut om ansvarsfrihet åt styrelsens ledamöter och verkställande direktör. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
10. Bestämmande av antalet styrelseledamöter, styrelsesuppleanter och av antalet revisorer och revisorssuppleanter. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
11. Fastställande av arvoden åt styrelsen och revisorn. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
12. Val av styrelse och revisor.
Styrelseledamot Torbjørn Bjerke (omval) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
Styrelseledamot John Haurum (omval) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
Styrelseledamot Thomas Jonassen (omval) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
Styrelseledamot Terje Kalland (omval) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
Styrelseordförande Torbjørn Bjerke (omval) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
Revisor MAZARS SET Revisionsbyrå AB med huvudrevisor Bengt Ekenberg Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
13. Beslut om bemyndigande för styrelsen att besluta om emissioner. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>
14. Beslut om bolagsordningsändring. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Avstår <input type="checkbox"/>

Identitetskopia för fullmaktsgivare vid årsstämma i SynAct Pharma AB (publ), 559058-4826,
den 13 maj 2020.

Kopiera svenskt pass, svenskt körkort eller identitetskort utfärdat av en svensk myndighet eller svenskt certifierat identitetskort i rutan. För personer som saknar svensk identitetshandling ska pass eller EU-körkort kopieras.