

FULLMAKT – ÅRSSTÄMMA SYNACT PHARMA AB

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i SynAct Pharma AB (publ), org.nr 559058-4826, ("Bolaget") vid årsstämman den 11 juni 2026.

Ombud

Namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägarens underskrift

Aktieägares namn	Personnummer / Födelsedatum / Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	Namnförtydligande

** Om aktieägaren är en juridisk person, måste fullmakten vara behörigen undertecknad av firmatecknare för den juridiska personen. Behörighetsdokumentation (till exempel registreringsbevis) ska biläggas fullmakten.*

För att underlätta inpasseringen vid årsstämman bör fullmakten i original, samt i förekommande fall, eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar, sändas till Bolaget i god tid före stämman på följande adress: SynAct Pharma AB, Medicon Village, Scheelevägen 2, 223 81 Lund.

Observera att anmälan om deltagande vid årsstämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen till årsstämman, även om aktieägaren önskar närvara genom ombud. Ingivande av denna fullmakt gäller inte som anmälan till årsstämman.