

FULLMAKTSFORMULÄR

I enlighet med kap 7 § 54 (a) aktiebolagslagen

Undertecknad aktieägare i Swedish Orphan Biovitrum AB (publ), org. nr 556038-9321, ger härmed fullmakt till nedanstående ombud att rösta å mina vägnar för alla mina aktier i Swedish Orphan Biovitrum AB (publ) vid årsstämman torsdagen den 9 maj 2019.

Fullmakt

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Adress	
Postnummer och ort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Plats och datum	Telefonnummer
Signatur *	

*Om underskrift sker för en juridisk person måste ett uppdaterat registreringsbevis biläggas det fullständiga fullmaktsformuläret.

Vänligen uppmärksamma att en aktieägare måste anmäla sig – på så sätt som föreskrivs i kallelsen till årsstämman – även om aktieägaren avser att utöva sin rösträtt genom ombud.

Den fullständiga fullmakten (med eventuella bilagor) ska skickas till Swedish Orphan Biovitrum AB (publ), "Årsstämma", 112 76 Stockholm, senast fredagen den 3 maj 2019 tillsammans med anmälan.

För att förtydliga, om aktieägaren inte avser att använda sin rösträtt genom ombud behöver inte fullmaktsformuläret skickas till bolaget.