

## 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 8 maj 2025.

### Fullmakt för

---

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

---

UTDELNINGSDRESS

TELEFON DAGTID

---

POSTNUMMER

POSTADRESS

### Aktieägarens underskrift

---

ORT

DATUM

---

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

---

AKTIEÄGARENS SIGNATUR

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling som utvisar firmatecknarens behörighet biläggas.

För att underlätta registreringen vid stämman bör fullmakten samt relevanta behörighetshandlingar skickas till bolaget i samband med anmälan om deltagande i stämman. Om aktieägare poströstar genom ombud ska fullmakten samt relevanta behörighetshandlingar biläggas poströstningsformuläret.

Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till årsstämman.

För information om hur personuppgifter behandlas i samband med årsstämman, se <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.