**FULLMAKTSFORMULÄR**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Kancera AB (publ), org nr 556806-8851, vid årsstämman i Kancera AB onsdagen den 25 maj 2022.

**Uppgifter om ombudet**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn  | Personnummer/födelsedatum  |

**Uppgifter om aktieägaren**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn  | Personnummer/födelsedatum/ organisationsnummer |
| Ort och datum  | Telefonnummer  |
| Namnteckning\*  |

\* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

|  |
| --- |
| Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) ska skickas in till bolaget i original tillsammans med ifyllt och undertecknat formulär för poströstning. Detta kan ske med post under adress Kancera AB (publ), Karolinska Institutet Science Park, Nanna Svartz väg 4, 171 65 Solna eller via e-post till info@kancera.com. |