



## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den som ombudet sätter i sitt ställe, att företräda och rösta för samtliga undertecknads aktier i SenzaGen AB, org.nr 556821-9207, vid årsstämma den 12 maj 2026.

Vänligen texta!

### Ombud

Namn	Personnummer/Födelsedatum
Adress	Telefonnummer

### Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn/Firma	Personnummer/Organisationsnummer
Telefonnummer	
Ort och datum	Namnteckning

Vänligen skicka fullmakten tillsammans med registreringsbevis (eller motsvarande behörighetshandling), som utvisar behörighet att utfärda fullmakten till bolaget i god tid före årsstämman den 12 maj 2026.

Per post:  
SenzaGen AB  
Medicon Village, 401  
223 81 Lund

Eller på epostadressen: [anmalan@senzagen.com](mailto:anmalan@senzagen.com)