

Fullmaktsformulär inför årsstämma den 11 maj 2022 i Sedana Medical AB (publ)

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för aktieägarens samtliga aktier i Sedana Medical AB (publ), org.nr 556670-2519, vid årsstämman den 11 maj 2022.

Ombud

| | |
|------------------------|---------|
| Ombudets namn | Pers.nr |
| Postadress | |
| Postnummer och postort | Tel.nr |

Aktieägare

| | |
|------------------------|----------------|
| Aktieägarens namn | Pers.nr/org.nr |
| Postadress | |
| Postnummer och postort | Tel.nr |
| Ort och datum | |
| Namnteckning(ar)* | |
| Namnförtydligande(n) | |

*Om fullmakten utfärdas av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) företrädare samt bestyrkt kopia av registreringsbevis eller motsvarande för den juridiska personen, som utvisar behörighet att företräda den juridiska personen, bifogas.

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, ska fullmakten tillhandahållas tillsammans med det poströstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets webbplats, www.sedanamedical.com, på bolagets kontor och via Euroclear Sweden AB:s webbplats <https://anmalan.vpc.se/euroclearproxy>. Poströstningsformulär ska skickas in inom sådan tid och på sådant sätt som framgår av kallelsen till stämman och av poströstningsformuläret. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.

För information om bolagets behandling av personuppgifter med anledning av bolagsstämman hänvisas till <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.
