FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Hamlet BioPharma AB (publ), org.nr 556568-8958, vid bolagsstämma fredagen den 20 november 2026.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:

Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person- eller organisationsnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen.

En kopia av fullmakten samt eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bör i god tid före stämman skickas till bolaget med e-post till info@hamletbiopharma.com eller med post till Hamlet BioPharma AB, BMC D10, Klinikgatan 32, 222 42 Lund.