

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i LifeAssays AB (publ), org.nr 556595-3725 vid extra bolagsstämma i LifeAssays AB (publ) tisdagen den 9 mars 2021.

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

.....
(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)

.....
(Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Aktieägarens namn)

.....
(Underskrift) (Namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) (Aktieägarens telefon dagtid)

Fullmakten och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bör i god tid före extra bolagsstämman insändas till:

LifeAssays AB (publ), Ideongatan 3A, 223 62 Lund.