

FULLMAKT

(enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen)

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid bolagsstämman den 12 november 2013 företräda samtliga mig tillhörande aktier i LifeAssays AB (publ).

Ombudets namn

Personnummer

Adress

Postnummer och Ort

Ort och Datum

Fullmaktsgivarens namnteckning

Person- och organisationsnummer

Namnförtydligande

I det fall fullmaktsgivaren är en juridisk person ska registreringsbevis eller annan handling som utvisar firmatecknarens behörighet skickas med fullmakten.

Blanketten sänds till LifeAssays AB (publ), IDEON Science Park, 223 70 LUND