

FULLMAKT

(enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen)

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid extra bolagsstämma i LifeAssays AB (publ) den 7 mars 2014 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i LifeAssays AB (publ).

Ombudets namn

Personnummer

Adress

Postnummer och ort

Ort och datum

Fullmaktsgivarens namn

Fullmaktsgivarens namnteckning

Person- eller 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.