

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Kancera AB (publ), org nr 556806-8851, vid årsstämman i Kancera AB onsdagen den 26 maj 2021.

Uppgifter om ombudet

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum (ifylls av ombudet)
---------------	---

Uppgifter om aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/ organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) ska skickas in till bolaget i original tillsammans med ifyllt och undertecknat formulär för poströstning. Detta kan ske med post under adress Kancera AB, Karolinska Institutet Science Park, Nanna Svartz väg 4, 171 65 Solna eller via e-post till info@kancera.com.