

## ANNEXIN PHARMACEUTICALS AB (PUBL)

**Formulär för anmälan och poströstning till extra bolagsstämma onsdagen den 9 oktober 2024.**

Formuläret ska vara Annexin Pharmaceuticals AB (publ) ("Annexin" eller "Bolaget") tillhanda **senast torsdagen den 3 oktober 2024.**

Observera att **aktieägare som har sina aktier förvaltarregistrerade måste registrera aktierna i eget namn för att få rösta.** Aktieägare bör underrätta sin förvaltare om detta i god tid innan **tisdagen den 1 oktober 2024.** Instruktioner om detta finns i kallelsen till bolagsstämman.

Nedanstående aktieägare anmäler sig och utövar härmed sin rösträtt för aktieägarens samtliga aktier i Annexin, org.nr. 556960-9539, vid extra bolagsstämma onsdagen den 9 oktober 2024. Rösträtten utövas på det sätt som framgår av markerade svarsalternativ nedan.

<b>Aktieägarens namn</b>	<b>Personnummer/organisationsnummer</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-post</b>
<b>Ort och datum</b>	
<b>Namnteckning</b>	
<b>Namnförtydligande</b>	

**Försäkran (om undertecknaren är ställföreträdare för aktieägare som är juridisk person):** Undertecknad är styrelseledamot, verkställande direktör eller firmatecknare i aktieägaren och försäkrar på heder och samvete att jag är behörig att avge denna poströst för aktieägaren och att poströstens innehåll stämmer överens med aktieägarens beslut.

**Försäkran (om undertecknaren företräder aktieägare enligt fullmakt):** Undertecknad försäkrar på heder och samvete att bilagd fullmakt överensstämmer med originalet och inte är återkallad.

**Gör så här:**

- Fyll i samtliga uppgifter ovan.
- Markera valda svarsalternativ nedan för hur aktieägaren vill rösta.
- Skriv ut, fyll i, underteckna och skicka formuläret i original till Annexin Pharmaceuticals AB (publ), attention: Susanne Andersson, Kammakargatan 48, 111 60 Stockholm. Ifyllt och undertecknat formulär får även inges elektroniskt och ska då skickas via e-post till [investors@annexinpharma.com](mailto:investors@annexinpharma.com) (ange "Extra bolagsstämma 2024 – Poströstning" i ämnesraden).
- Om aktieägaren är en fysisk person som förhandsröstar personligen är det aktieägaren själv som ska skriva sin namnteckning vid *Namnteckning* ovan. Om förhandsrösten avges av ett ombud (fullmäktig) för en aktieägare är det ombudet som ska underteckna. Om

förhandsrösten avges av en ställföreträdare för en juridisk person är det ställföreträdaren som ska underteckna.

- Om aktieägaren förhandsröstar genom ombud ska fullmakt biläggas formuläret. Om aktieägaren är en juridisk person måste registreringsbevis eller annan behörighetshandling biläggas formuläret. Fullmaktsformuläret finns på Bolagets hemsida, [www.annexinpharma.se](http://www.annexinpharma.se), och sänds kostnadsfritt till de aktieägare som så begär och uppger sin post- eller e-postadress.

#### **Ytterligare information om poströstning**

Styrelsen i Annexin har beslutat att aktieägarna i Annexin vid den extra bolagsstämman onsdagen den 9 oktober 2024 ska kunna utöva sin rösträtt via post och e-post i enlighet med bestämmelserna i 7 kap. 4 a § aktiebolagslagen och Bolagets bolagsordning.

Aktieägaren kan inte lämna andra instruktioner än att nedan markera ett av de angivna svarsalternativen vid respektive punkt i formuläret. Om aktieägaren önskar avstå från att rösta i någon fråga, vänligen avstå från att markera ett alternativ. Om aktieägaren har försett formuläret med särskilda instruktioner eller villkor, eller ändrat eller gjort tillägg i förtryckt text, är rösten (dvs. poströstningen i dess helhet) ogiltig.

Endast ett formulär per aktieägare kommer att beaktas. Ges fler än ett formulär in kommer endast det senast daterade formuläret att beaktas. Om två formulär har samma datering kommer endast det formulär som sist kommit Bolaget tillhanda att beaktas. Ofullständigt eller felaktigt ifyllt formulär samt formulär utan giltiga behörighetshandlingar kan komma att lämnas utan avseende.

Poströstningsformuläret, med eventuella bilagda behörighetshandlingar, ska vara Bolaget tillhanda senast torsdagen den 3 oktober 2024. Poströst kan återkallas fram till och med torsdagen den 3 oktober 2024 genom att kontakta Bolaget via e-post till [investors@annexinpharma.com](mailto:investors@annexinpharma.com) (ange "Extra bolagsstämma 2024 – Poströstning" i ämnesraden) eller med post till Annexin Pharmaceuticals AB (publ), attention: Susanne Andersson, Kammakargatan 48, 111 60 Stockholm.

För fullständiga förslag till beslut, vänligen se kallelsen på Annexins hemsida. Beslutsförslagen i kallelsen kan komma att ändras eller dras tillbaka. Bolaget kommer att offentliggöra sådana justeringar genom pressmeddelande och aktieägare har rätt att efter sådan ändring ge in ett nytt formulär.

För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclear Sweden ABs hemsida <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.

## Extra bolagsstämma i Annexin Pharmaceuticals AB (publ) onsdagen den 9 oktober 2024

Svarsalternativen nedan avser framlagda förslag vilka framgår av kallelsen till bolagsstämman.

<b>PUNKT PÅ FÖRESLAGEN DAGORDNING</b>		
<b>1. Val av ordförande vid stämman</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>2. Upprättande och godkännande av röstlängd</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>4. Godkännande av dagordning</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>5. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>6. Beslut om a) införande av incitamentsprogram 2024/2027:1 genom emission av teckningsoptioner till Bolaget, eller av Bolaget anvisat dotterbolag, samt b) godkännande av överlåtelse av teckningsoptioner till ledande befattningshavare i Bolaget</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>7. Beslut om a) införande av incitamentsprogram 2024/2027:2 genom emission av teckningsoptioner till Bolaget, eller av Bolaget anvisat dotterbolag, samt b) godkännande av överlåtelse av teckningsoptioner till Bolagets styrelseordförande</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>8. Beslut om införande av syntetiskt optionsprogram till Bolagets ledande befattningshavare</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
<b>9. Beslut om införande av syntetiskt optionsprogram till Bolagets styrelseordförande</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>