

Rösträttsfullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägars rätt vid bolagsstämma i **Level Bio AB (publ)**. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid den extra bolagsstämman som hålls den 9 juli 2024.

Fullmakten ska gälla till och med den (ange datum; högst fem år från fullmaktens utfärdande): _____

Fullmakten ska inte gälla för samtliga aktieägarens aktier utan för följande antal: _____

Ombud

| | |
|-------------|-------------------------|
| Namn: | Personnr: |
| Postadress: | Telefonnummer (dagtid): |

Aktieägare

| | |
|---|-------------------------|
| Namn: | Person- eller org. nr: |
| Postadress: | Telefonnummer (dagtid): |
| Ort och datum: | |
| Underskrift av aktieägare eller, såvitt avser juridisk person, behörig firmatecknare: | |
| Namnförtydligande: | |

Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och behörighetshandlingar bifogas.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Level Bio AB, Att: Joakim Grånemo, Västra Finnbodavägen 4B, 131 30 Nacka i god tid före den extra bolagsstämman.