

Fullmakt / Proxy

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Diamyd Medical AB (publ) torsdagen den 4 december 2025 kl. 15:00 på Hotell Kung Carl, Birger Jarlsgatan 21 i Stockholm. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid årsstämman som hålls den 4 december 2025.

The below proxy holder is hereby authorized to exercise my/our rights at the Annual General Meeting of Diamyd Medical AB (publ) on Thursday, December 4, 2025, at 3:00 pm at Hotel Kung Carl, Birger Jarlsgatan 21, in Stockholm. Unless otherwise stated below, the proxy is only valid for the Annual General Meeting held on December 4, 2025.

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

*The proxy shall be valid until
(specify date; no more than five years from
the date of issue):*

☐ Fullmakten ska inte gälla för samtliga
aktieägarens aktier utan för följande antal

*The proxy shall not apply to all
of the shareholder's shares, but to the following number:*

Ombud / Proxy holder

Ombudets namn / *Name of proxy holder:*

Personnummer / *Personal identity number:*

Adress / *Address:*

Postnummer och postadress / *Postal address:*

Telefonnummer under kontorstid / *Telephone number during business hours:*

Aktieägare / Shareholder

Aktieägarens namn / *Name of shareholder:*

Pers.nr eller org.nr / *Pers.no or reg.no:*

Datum / *Date:*

Namnteckning / *Signature:*

Namnförtydligande/ *Full name in printed form:*

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

If issued by a legal entity, the proxy must be signed by an authorized representative and be accompanied by a registration certificate or other documents attesting to the authority of the signatory.

Observera att separat anmälan om aktieägares deltagande vid stämman måste ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickande av detta fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

Please note that separate notification regarding the shareholder's attendance at the AGM must be made, even if the shareholder wishes to exercise his/her voting right at the AGM by proxy. Sending in this proxy form will not be valid as notification of attendance at the AGM.

Fullmakt i original, kopia av registreringsbevis eller andra behörighetshandlingar bör vara Diamyd Medical tillhanda i god tid före stämman och sändas till adress Diamyd Medical AB, Box 7349, SE-103 90 Stockholm.

Power of attorney, certificate of incorporation or other authorization documents should be sent to Diamyd Medical AB, Box 7349, SE-103 90 Stockholm, Sweden, in advance of the meeting.