

FULLMAKTSFORMULÄR / PROXY FORM

enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen / in accordance with Chapter 7 Section 54 (a) of the Swedish Companies Act

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Diamyd Medical Aktiebolag, org.nr 556242-3797, vid extra bolagsstämma i Diamyd Medical Aktiebolag den 8 april 2026.

I hereby appoint the proxy stated below, or whomever he or she may appoint, to vote on my behalf for all my shares in Diamyd Medical Aktiebolag, Reg. No. 556242-3797, at the extraordinary general meeting of Diamyd Medical Aktiebolag on 8 April 2026.

Ombud / Proxy

Ombudets namn / Name of the proxy	Personnummer/Födelsedatum / Personal identity number/Date of birth
Utdelningsadress / Address	
Postnummer och postadress / Postal code and city	Telefonnummer / Telephone number

Underskrift av aktieägaren / Signature by the shareholder

Aktieägarens namn / Name of the shareholder	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer / Personal identity number/Date of birth/Registration number
Ort och datum / Place and date	Telefonnummer / Telephone number
Namnteckning* / Signature*	

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

* *If signing for a company, a clarification of signature shall be included above and an up to date certificate of registration (or the equivalent) shall be enclosed to the completed proxy form.*

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Please note that a shareholder shall give the company notice of attendance – as set out in the notice convening the extraordinary general meeting – even if the shareholder intends to exercise his or her voting rights through a proxy.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Diamyd Medical per post till Diamyd Medical Aktiebolag, EGM 2026, c/o Advokatfirman Vinge KB, Box 1703, 111 87, Stockholm, så att det är Diamyd Medical tillhanda senast den 7 april 2026. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.

The completed proxy form (with any enclosures) should be sent to Diamyd Medical, by post to Diamyd Medical Aktiebolag, EGM 2026, c/o Advokatfirman Vinge KB, Box 1703, SE-111 87, Stockholm, Sweden, so that it has been received by Diamyd Medical at the latest 7 April 2026. For the avoidance of doubt, if the shareholder does not intend to exercise his or her voting rights through a proxy, the proxy form does not have to be submitted.

Behandling av personuppgifter / Processing of personal data

För information om hur dina personuppgifter behandlas se <https://www.diamyd.com> och www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf.

For information on how your personal data is processed, see <https://www.diamyd.com> and <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Privacy-notice-bolagsstammor-engelska.pdf>.