

## FORMULÄR FÖR POSTRÖSTNING

genom poströstning enligt 3 § lagen (2020:198) om tillfälliga undantag för att underlätta genomförandet av bolags- och föreningsstämmor.

Formuläret ska vara bolaget tillhanda senast fredagen den 11 december 2020.

Nedanstående aktieägare utövar härmed sin rösträtt för aktieägarens samtliga aktier i MedCap AB (publ), org. nr 556617-1459, vid extra bolagsstämma måndagen den 14 december 2020. Rösträtten utövas på det sätt som framgår av markerade svarsalternativ nedan.

Aktieägare	Personnummer/organisationsnummer

**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 förhandsröst för aktieägaren och att förhandsröstens innehåll stämmer överens med aktieägarens beslut.

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

<b>Ort och datum</b>	
<b>Namnteckning</b>	
<b>Namnförtydligande</b>	
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-post</b>

### Instruktioner för poströstning

- Fyll i samtliga uppgifter ovan
- Markera valda svarsalternativ nedan
- Skriv ut, underteckna och skicka formuläret till MedCap AB (publ), Sundbybergsvägen 1, 171 73 Solna. Ifyllt och undertecknat formulär kan även inges elektroniskt och ska då skickas med e-post till [info@medcap.se](mailto:info@medcap.se).
- Om aktieägaren är en fysisk person som förhandsröstar personligen är det aktieägaren själv som ska underteckna 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 en skriftlig undertecknad och daterad fullmakt biläggas poströstningsformuläret. Fullmaktsformulär finns att hämta på bolagets webbplats, [www.medcap.se](http://www.medcap.se). Fullmaktsformuläret kan också erhållas hos bolaget på ovan angivna adress. För juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas poströstningsformuläret. Registreringsbevis och fullmakt får inte vara äldre än ett år. Vad gäller fullmakten kan emellertid en längre giltighetstid ha angivits i den (dock högst fem år från utfärdandet)
- **Observera att aktieägare som önskar poströsta måste, precis som vid personligt deltagande, vara registrerad i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken fredagen den 4 december 2020 (och om aktierna är förvaltarregistrerade, tillse att aktierna är registrerade i eget namn) samt anmäla sig till stämman senast tisdagen den 8 december 2020.**

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 kan komma att lämnas utan avseende.

Poströstningsformuläret, med eventuella bilagda behörighetshandlingar, ska vara bolaget tillhanda senast fredagen den 11 december 2020. Poströst kan återkallas fram till och med fredagen den 11 december 2020 genom att kontakta bolaget på ovan angivna post- eller e-postadress.

För fullständiga förslag till beslut, vänligen se kallelsen och övriga stämmohandlingar på MedCap AB:s webbplats, [www.medcap.se](http://www.medcap.se).

För information om hur dina personuppgifter behandlas, vänligen se [www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf](http://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf).

**EXTRA BOLAGSSTÄMMA I MEDCAP AB (PUBL) MÅNDAGEN DEN  
14 DECEMBER 2020**

Svarsalternativen nedan avser de framlagda förslag som anges i kallelsen till extra bolagsstämman och som tillhandahålls på bolagets webbplats.

<b>BESLUTSPUNKT</b>	
<b>2. Val av ordförande vid stämman</b>	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/>
<b>4. Godkännande av dagordning</b>	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> <input type="checkbox"/>
<b>6. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad</b>	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> <input type="checkbox"/>
<b>7. Beslut om införande av långsiktigt incitamentsprogram för verkställande direktören</b>	
7 a) Beslut om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för den verkställande direktören i enlighet med styrelsens ursprungliga förslag infogat i kallelsen som offentliggjordes på bolagets webbplats den 11 november 2020	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> <input type="checkbox"/>
7 a.2) Beslut om införande av ett långsiktigt incitamentsprogram för den verkställande direktören i enlighet med styrelsens reviderade förslag infogat i pressmeddelandet som offentliggjordes på bolagets webbplats den 7 december 2020	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> <input type="checkbox"/>
7 b) Beslut om riktad emission av teckningsoptioner samt godkännande av överlåtelse av teckningsoptioner	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> <input type="checkbox"/>
7 c) Beslut om bemyndigande att ingå aktieswap-arrangemang för att täcka åtaganden enligt LTIP	<b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nej</b> <input type="checkbox"/>

<b>Aktieägaren vill att beslut under en eller flera punkter i formuläret ovan ska anstå till fortsatt bolagsstämma</b> (Ifylls endast om aktieägaren har ett sådant önskemål)
Ange punkt eller punkter (Använd siffror):