

FORMULÄR FÖR POSTRÖSTNING

Formuläret ska vara bolaget tillhanda senast måndagen den 28 april 2025.

Nedanstående aktieägare anmäler sig och utövar härmed sin rösträtt för aktieägarens samtliga aktier i MedCap AB (publ), org. nr 556617-1459, vid årsstämman måndagen den 5 maj 2025. 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 poströst för aktieägaren och att poströstens 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.

Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Telefonnummer	E-post

Instruktioner för poströstning

- Fyll i samtliga uppgifter ovan
- Markera valda svarsalternativ nedan
- Skriv ut, underteckna och skicka formuläret till MedCap AB, Engelbrektsgatan 9-11, 114 32 Stockholm. Ifyllt och undertecknat formulär kan även inges elektroniskt och ska då skickas med e-post till info@medcap.se.
- Om aktieägaren är en fysisk person som poströstar personligen är det aktieägaren själv som ska underteckna vid *Namnteckning* ovan. Om poströsten avges av ett ombud (fullmäktig) för en aktieägare är det ombudet som ska underteckna. Om poströsten avges av en ställföreträdare för en juridisk person är det ställföreträdaren som ska underteckna.
- Om aktieägaren poströstar genom ombud ska en skriftlig undertecknad och daterad fullmakt biläggas poströstningsformuläret. Fullmaktsformulär finns att hämta på



MEDCAP

bolagets webbplats, www.medcap.se. För juridisk person ska bestyrkt 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 en aktieägare som har sina aktier förvaltarregistrerade måste registrera aktierna i eget namn för att få rösta. Instruktioner om detta finns i kallelsen till årsstämman.
- Om aktieägaren har försett formuläret med särskilda instruktioner eller villkor, ändrat eller gjort tillägg i förtryckt text, är rösten (dvs. poströstningen i dess helhet) ogiltig. Ofullständigt eller felaktigt ifyllt formulär kan komma att lämnas utan avseende.
- Endast ett formulär per aktieägare kommer att beaktas. Ges fler än ett formulär in kommer endast det senast daterade formuläret att beaktas.

Poströstningsformuläret, med eventuella bilagda behörighetshandlingar, ska vara bolaget tillhanda senast måndagen den 28 april 2025. Poströst kan återkallas fram till och måndagen den 28 april 2025 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 som tillhandahålls senast tre veckor före årsstämman.

För information om hur dina personuppgifter behandlas, vänligen se www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf.

ÅRSTÄMMA I MEDCAP AB (PUBL) MÅNDAGEN DEN 5 MAJ 2025

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

BESLUTSPUNKT		
1. Val av ordförande på stämman	Ja	Nej
	☐	☐
4. Godkännande av dagordning	Ja	Nej
	☐	☐
6. Prövning av om stämman blivit behörigen sammankallad	Ja	Nej
	☐	☐
9. Beslut om:		
a) fastställande av balans- och resultaträkningen samt koncernbalansräkningen och koncernresultaträkningen för perioden 1 januari 2024 – 31 december 2024	Ja	Nej
	☐	☐
b) dispositioner beträffande Bolagets vinst eller förlust enligt den fastställda balansräkningen	Ja	Nej
	☐	☐
c) ansvarsfrihet för styrelseledamöterna och verkställande direktören		
(i) Karl Tobieson (ordförande)	Ja	Nej
	☐	☐
(ii) David Jern (ledamot)	Ja	Nej
	☐	☐
(iii) Otto Ancarcrona (ledamot)	Ja	Nej
	☐	☐
(iv) Malin Enarsson (ledamot)	Ja	Nej
	☐	☐
(v) Lena Söderström (ledamot)	Ja	Nej
	☐	☐
(vi) Anna Törner (ledamot)	Ja	Nej
	☐	☐



MEDCAP

(vii) Anders Dahlberg (verkställande direktör)	Ja ☐	Nej ☐
10. Beslut om godkännande av ersättningsrapport	Ja ☐	Nej ☐
11. Fastställande av arvoden till styrelsens ledamöter och revisorn	Ja ☐	Nej ☐
12. Fastställande av det antal styrelseledamöter, styrelsesuppleanter och revisorer som skall väljas av stämman	Ja ☐	Nej ☐
13. Val av styrelseledamöter, styrelsesuppleanter och revisorer		
(i) Karl Tobieson (ordförande)	Ja ☐	Nej ☐
(ii) Otto Ancarcrona (ledamot)	Ja ☐	Nej ☐
(iii) Malin Enarson (ledamot)	Ja ☐	Nej ☐
(iv) David Jern (ledamot)	Ja ☐	Nej ☐
(v) Lena Söderström (ledamot)	Ja ☐	Nej ☐
(vi) Anna Törner (ledamot)	Ja ☐	Nej ☐
(vii) KPMG AB (revisor)	Ja ☐	Nej ☐
14. Beslut om principer för tillsättande av valberedning	Ja ☐	Nej ☐
15. Beslut om fastställande av principer för ersättning och andra anställningsvillkor för ledande befattningshavare.	Ja ☐	Nej ☐
16. Beslut om införande av långsiktigt incitamentsprogram samt överlåtelse av egna aktier	Ja ☐	Nej ☐
17. Beslut om bemyndigande för styrelsen att besluta om förvärv och överlåtelse av bolagets egna aktier	Ja ☐	Nej ☐
18. Beslut om emissionsbemyndigande	Ja ☐	Nej ☐