



**Fuldmagts-/brevstemmeblanket til Scandinavian Medical Solutions A/S' ekstraordinære generalforsamling tirsdag den 2. maj 2023 kl. 14.00 hos Scandinavian Medical Solutions A/S, Gasværksvej 48, 1. sal, 9000 Aalborg.**

Navn og adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VP-kontonummer: \_\_\_\_\_

NB! VP-kontonummer SKAL angives for at vi kan identificere dig som aktionær.

Denne blanket returneres til:  
Computershare A/S  
Lottenborgvej 26D, 1 sal  
DK-2800 Kgs. Lyngby  
[gf@computershare.dk](mailto:gf@computershare.dk)

**Afgivelse af fuldmagt eller brevstemme:**

Fuldmagt eller brevstemme kan tillige afgives elektronisk via <https://www.scandinavian-medical.com/pages/ga> ved anvendelse af brugernavn og adgangskode, NemID eller NemID senest torsdag den 27. april 2023 kl. 23.59.

SÆT KUN ÉT KRYDS:

- Jeg giver herved fuldmagt til formanden for bestyrelsen** for Scandinavian Medical Solutions A/S med substitutionsret (ret til at indsætte stedfortræder) til at stemme på mine/vores vegne på generalforsamlingen jf. bestyrelsens anbefaling.
- Jeg giver herved fuldmagt til 3. mand:** \_\_\_\_\_  
Navn og adresse (Benyt venligst blokbogstaver)  
til at give møde og stemme på mine/vores vegne på generalforsamlingen.
- Afkrydsningsfuldmagt**, nedenunder har jeg angivet, hvorledes jeg ønsker at stemme på generalforsamlingen.
- Brevstemme**, nedenunder har jeg angivet, hvorledes jeg ønsker at stemme på generalforsamlingen.

<b>Punkter på dagsordenen</b> (i forkortet form, det bemærkes, at den fulde dagsorden fremgår af indkaldelsen)	FOR	IMOD	UNDLAD	Bestyrelsens anbefaling
1. Valg af ny revisor:				
KPMG Statsautoriseret Revisionspartnerselskab P/S				For
2. Bemyndigelse til dirigenten				For

Ved manglende angivelse af typen for fuldmagt/brevstemme, men ellers korrekt udfyldelse, vil blanketten blive betragtet som en brevstemme.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift