

Ekstraordinær generalforsamling i Forward Pharma A/S

FULDMAGTS-/BREVSTEMMEFORMULAR

til brug ved den ekstra ordinære generalforsamling i Forward Pharma A/S den 25. februar 2025, kl. 14.00.

Navn: _____

Adresse: _____

(Benyt venligst BLOKBOGSTAVER)

Jeg/vi bemyndiger hermed ved fuldmagt/afgiver skriftlig stemme (brevstemme) som angivet nedenfor:

Sæt kryds i rubrik A), B), C) eller D):

- A) ☐ Fuldmagt gives til navngiven tredjemand: **(senest den 24. februar 2025 ved dagens udløb):**

Navn: _____

Adresse: _____

(Benyt venligst BLOKBOGSTAVER)

eller

- B) ☐ Fuldmagt gives til bestyrelsen (med substitutionsret) til at stemme i overensstemmelse med bestyrelsens anbefalinger som anført nedenfor **(senest den 24. februar 2025 ved dagens udløb).**

eller

- C) ☐ Fuldmagt gives til bestyrelsen (med substitutionsret) til at stemme i overensstemmelse med afkrydsningen nedenfor. Sæt venligst kryds i rubrikkerne "FOR", "IMOD" eller "UNDLAD" for at angive din stemme **(senest den 24. februar 2025 ved dagens udløb).**

eller

- D) ☐ Skriftlig stemme (brevstemme) afgives som anført nedenfor. Skriftlige stemmer kan ikke tilbagekaldes. Sæt venligst kryds i rubrikkerne "FOR", "IMOD" eller "UNDLAD" for at angive din stemme **(senest den 24. februar 2025 ved dagens udløb).**

Dagsorden

Den fulde ordlyd af dagsordenen fremgår af indkaldelsen til den ordinære generalforsamling.

Hvis stemmerne knyttet til en aktionærs aktier afgives forskelligt i relation til et specifikt dagsordenspunkt, skal dette angives i oversigten nedenfor.

PUNKTER PÅ DAGSORDENEN	FOR	IMOD	UNDLAD	BESTYRELSENS ANBEFALING
(a) Beslutning om frivillig solvent likvidation af selskabet	☐	☐	☐	FOR
(Angiv stemmer hvis afgivet forskelligt (antal aktier)):				
(b) Bemyndigelse af likvidator	☐	☐	☐	FOR
(Angiv stemmer hvis afgivet forskelligt (antal aktier)):				

Fuldmagten gælder for alle punkter, som bliver behandlet på generalforsamlingen. Hvis der fremsættes nye forslag, herunder ændringsforslag eller forslag til valg af medlemmer til bestyrelsen eller revisor, der ikke fremgår af dagsordenen, afgiver fuldmagtshaveren stemme på dine vegne ud fra sin bedste overbevisning. Skriftlige stemmer (brevstemmer) vil blive medregnet, hvis et nyt eller ændret forslag i det væsentlige er det samme som det oprindelige.

Hvis formularen kun er dateret og underskrevet, vil den blive betragtet som en fuldmagt til bestyrelsen til at stemme i overensstemmelse med bestyrelsens anbefalinger angivet ovenfor.

Hvis formularen kun er delvist udfyldt, vil stemmerne blive afgivet i overensstemmelse med bestyrelsens anbefalinger angivet ovenfor i relation til de rubrikker, der ikke er krydset af.

Fuldmagten/brevstemmen er gyldig for det antal aktier, som undertegnede ejer ved udløbet af registreringsdatoen, den 18. februar 2025, beregnet på baggrund af (i) antallet af aktier registreret i selskabets ejerbog samt (ii) eventuelle meddelelser om ejerforhold, som selskabet har modtaget, men som endnu ikke er indført i ejerbogen.

Dato: _____ 2025

Navn:

Titel:

Navn:

Titel:

Anvendes den daterede og underskrevne formular som en fuldmagt (rubrikkerne A-C ovenfor) eller til at afgive skriftlig stemme (brevstemme) (rubrik D ovenfor) skal den være Forward Pharma A/S i hænde senest den **24. februar 2025** enten pr. e-mail (kbo@mazanti.dk) eller alm. post til Mazanti-Andersen Advokatpartnerselskab, Amaliegade 10, 1265 Copenhagen K, Denmark, Att. Kristian Bojsen.