

Ordinær generalforsamling i Forward Pharma A/S

FULDMAGTS-/BREVSTEMMEFORMULAR

til brug ved den ordinære generalforsamling i Forward Pharma A/S den 13. maj 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 12. maj 2025 ved dagens udløb):**

Navn: _____

Adresse: _____

(Benyt venligst BLOKBOGSTAVER)

eller

- B) ☐ Fuldmagt gives til likvidator (med substitutionsret) til at stemme i overensstemmelse med likvidators anbefalinger som anført nedenfor **(senest den 12. maj 2025 ved dagens udløb).**

eller

- C) ☐ Fuldmagt gives til likvidator (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 12. maj 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 12. maj 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	LIKVIDATORS ANBEFALING
(b) Fremlæggelse og godkendelse af revideret årsrapport	☐	☐	☐	FOR
(Angiv stemmer hvis afgivet forskelligt (antal aktier)):				
(c) Anvendelse af overskud i henhold til den godkendte årsrapport	☐	☐	☐	FOR
(Angiv stemmer hvis afgivet forskelligt (antal aktier)):				
(d) Meddelelse af decharge til bestyrelsen og direktionen	☐	☐	☐	FOR
(Angiv stemmer hvis afgivet forskelligt (antal aktier)):				
(e) Valg af revisor	☐	☐	☐	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 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 likvidator til at stemme i overensstemmelse med likvidators anbefalinger angivet ovenfor.

Hvis formularen kun er delvist udfyldt, vil stemmerne blive afgivet i overensstemmelse med likvidators 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 6. maj 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 **12. maj 2025** ved dagens udløb enten pr. e-mail (kbo@mazanti.dk) eller alm. post til Mazanti-Andersen Advokatpartnerselskab, Amaliegade 10, 1265 Copenhagen K, Denmark, Att. Kristian Bojsen.