

Fullmakt

För
(Ombudets namn)
(Ombudets personnummer)
.....
(Ombudets utdelningsadress)
(Ombudets telefon dagtid)
.....
(Ombudets postnummer)
(Ombudets postadress)

att vid Humana AB:s årsstämma den 16 maj 2024 företräda
samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort)
(Datum)
.....
(Aktieägarens namn)
.....
(Underskrift)
(Namnförtydligande)
.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer)
(Aktieägarens telefon dagtid)

Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, bestyrkt registreringsbevis, samt poströstningsformuläret, ska skickas till: Årsstämman i Humana AB, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, Sverige.