

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

.....
(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)

.....
.. (Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)

att vid Humana AB:s årsstämma den 6 maj 2025 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 (ej äldre än ett år), samt poströstningsformuläret, ska skickas till: Årsstämman i Humana AB, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, Sverige. Fullmakten måste vara bolaget tillhanda enligt ovan senast den 29 april 2025.