

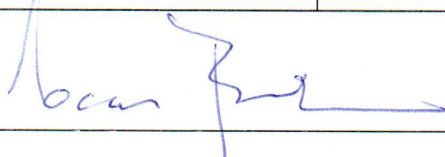
FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknade aktier i Immunovia AB (publ), org nr 556730-4299, vid extra bolagsstämma den 28 september 2015.

Ombud

Ombudets namn Mats Grahn	Personnummer/födelsedatum 621003-2477
Utdelningsadress Trettio v. 41-44	
Postnummer och postort 27193 Ystad	Telefonnummer 070-5320230

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn CARL BORREBAECK	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer 481021-4611
Ort och datum Lund 11.09.15	Telefonnummer 0708-218330
Namnteckning* 	Carl A. K. Borrebaeck Professor & Prefekt Dept. of Immunotechnology Lund University, Sweden

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande i bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas per post till Immunovia AB, att. Mats Grahn, Scheelegatan 2, 223 63 Lund eller per e-post till mats.grahn@immunovia.com.

Om aktieägaren *inte* vill utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis inte skicka in.

FULLMAKT

Christer Wingren äger 968 950 aktier i Immunovia AB.

Härmed ges _____ Mats Grahn _____ fullmakt att företräda undertecknad vid extra bolagsstämma i Immunovia AB den 28 sept 2015.

Lund

(Ort)

Christer Wingren

(Datum) namn

28/9-15

(Namn) Christer

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknade aktier (968.950) i Immunovia AB (publ), org nr 556730-4299, vid extra bolagsstämma den 28 september 2015.

Ombud

Ombudets namn Mats Grahn	Personnummer/födelsedatum 621003-2477
Utdelningsadress Trettiopvägen 41-44	
Postnummer och postort 27193 Ystad	Telefonnummer 070-5320230

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn Mats Ohlin	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer 591121-3972
Ort och datum Lund 25 sept 2015	Telefonnummer 070-3070572
Namnteckning* 	

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande i bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas per post till Immunovia AB, att. Mats Grahn, Scheelegatan 2, 223 63 Lund eller per e-post till mats.grahn@immunovia.com.

Om aktieägaren *inte* vill utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis inte skicka in.