

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

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

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

att vid Humana AB:s årsstämma torsdagen den 16 maj 2018 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 bör i god tid före årsstämman insändas till Årsstämman i Humana AB, c/o
Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, Sverige.*

*Om ombudets adress inte anges ovan skickas inträdeskortet till aktieägarens adress angiven
hos Euroclear Sweden AB*