

## **AVTAL FÖR EKONOMISKT STÖD TILL PATIENTORGANISATION**

Detta avtal ("Avtal") har ingåtts mellan Roche AB, org.nr. 556038-3100, Box 1228, 171 23 Solna, Sverige ("Roche") och Förbundet blödarsjuka i Sverige, org.nr. 802009-9688, SPÅNGA TORGVÄG 4, 163 51 Spånga ("Mottagaren").

### **Bakgrund**

Roche skall bidra med ekonomiskt stöd vid en aktivitet som skall anordnas av mottagaren. Förbundet Blödarsjuka i Sverige anordnar en konferens de 6-9 september 2024 för patienter och anhöriga, med syfte att öka kunskapen om sin sjukdom, samhället och kunna träna egenvård och för att lära sig att hantera påfrestningar av fysiskt, psykisk och social natur. Konferensen innefattar ämnen såsom leder och sjukgymnastik inom blödarsjuka, att stärka kvinnors hälsa, vikten av tidig diagnos och riktlinjers avgörande roll, omvårdnad och sjuksköterskans roll mm. Konferensen innefattar även workshops för medlemmarna.

**Parterna har mot ovanstående bakgrund därför enats om följande.**

### **1 Roches åtagande**

- 1.1 Roche åtar sig att bidra med totalt 45 000 kronor för genomförandet av Aktiviteten ("Aktiviteten").
- 1.2 Roche medverkar med monterplats/roll-up med produktbunden information.

### **2 Budget och användning av ekonomiskt stöd**

- 2.1 Roches ekonomiska stöd är baserat på mottagarens föreslagna detaljerade budget för Aktiviteten (se bilaga). Aktiviteten skall genomföras i enlighet med Läkemedelsbranschens etiska regelverk.
- 2.2 Mottagaren får endast använda det ekonomiska stödet för att kunna genomföra de yrkesmässiga delarna av Aktiviteten, till exempel för att bekosta lokal, föredragshållare, studiematerial, måttfulla måltider och liknande. Mottagaren äger ej rätt att använda det ekonomiska stödet för att täcka andra typer av kostnader, vare sig det sker för Aktiviteten eller för andra ändamål. Mottagaren äger ej rätt att använda det ekonomiska stödet för att finansiera mottagarens ordinarie verksamhet.
- 2.3 Enligt gällande regler skall en eventuell överfinansiering av budget återbetalas till Roche som bidragit med ekonomiskt stöd till Aktiviteten, om Roche och mottagaren inte överenskommit om annat enligt detta Avtal.

### **3 Utbetalning av ekonomiskt stöd**

3.1 Roche skall betala ut det ekonomiska stödet enligt följande:

Faktura från mottagaren ska vara Roche tillhanda senast 3 månader efter det att Aktiviteten har genomförts. Betalning skall erläggas av Roche inom 30 dagar efter det att fakturan inkommit. Vid försenad betalning utgår dröjsmålsränta enligt gällande räntelag.

Fakturan ska sändas till Roche AB, Box 1228, 117 23 Solna. Kristin Wikström som referens på fakturan.

### **4 Vid inställd Aktivitet**

4.1 Om Aktiviteten av någon anledning inte kan genomföras skall inga ekonomiskt stöd utgå från Roche. Eventuella ekonomiskt stöd som redan betalats ut av Roche skall snarast återbetalas till Roche.

### **5 Öppenhet**

5.1 Parterna är ense om att innehållet i denna överenskommelse får förmedlas till tredje part som också skall äga rätt att ta del av överenskommelsen.

5.2 Parterna är ense om att en kortversion av denna överenskommelse kommer att publiceras i LIFs samarbetsdatabas enligt Läkemedelsbranschens etiska regelverk.

### **6 Kontaktpersoner**

6.1 Roche AB har utsett Jonas Edström, [jonas.edstrom@roche.com](mailto:jonas.edstrom@roche.com), 070-2501204, som kontaktperson i frågor som rör denna överenskommelse.

6.2 Mottagaren har utsett Therese Backus, [kanslichef@fbis.se](mailto:kanslichef@fbis.se), 073-253 65 36, som kontaktperson i frågor som rör denna överenskommelse.

### **6 Behandling av personuppgifter**

6.1 Roche samlar in följande kategorier av personuppgifter i förhållande till av mottagaren utsedd kontaktperson och eventuellt övriga personer hos mottagaren som är involverade i administrationen av det ekonomiska stödet: namn och kontaktuppgifter. Personuppgifterna kommer att behandlas av Roche med stöd av en intresseavvägning för att tillgodose Roches berättigade intresse av att administrera avtalsförhållandet med Mottagaren. Mottagaren är skyldig att se till att kontaktpersonen och eventuella andra personer involverade vars personuppgifter behandlas av Roche fått information om Roches behandling av personuppgifter i enlighet med detta Avtal.

6.2 Roche sparar de personuppgifter som Roche behandlar endast, som utgångspunkt, under avtalsförhållandet. Roche kan dock komma att spara personuppgifterna för den ytterligare tid som är nödvändig om Roche är skyldigt enligt lag eller avtal att spara uppgifterna, eller för att Roche ska kunna fastställa, försvara eller göra gällande rättsliga anspråk. När personuppgifterna inte längre är nödvändiga för dessa ändamål kommer Roche att på ett säkert sätt radera dem.

- 6.3 Då Roche ingår i en global koncern kommer Roche att överföra personuppgifter till koncernbolag för ovanstående ändamål. Överföringen till koncernbolagen stödjer sig på samma rättsliga grund som behandlingen i sig.
- 6.4 I förekommande fall är dessa koncernbolag etablerade i länder utanför EU/EES-området, som inte har samma skyddsnivå för personuppgifter som EU. För att säkerställa att personuppgifterna är skyddade ingår Roche, när så är nödvändigt, dataöverföringsavtal som inkluderar EU-kommissionens standardavtalsklausuler med mottagarna. En registrerad har rätt att på begäran få en kopia på klausulerna genom att kontakta Roche.
- 6.5 Roche AB är personuppgiftsansvarig för behandling av personuppgifter enligt detta avtal. Registrerade har rätt att begära rättelse av felaktiga eller ofullständiga personuppgifter som rör honom eller henne. Vidare har en registrerad rätt att begära att få information om Roche behandlar några personuppgifter om honom eller henne och, om så är fallet, tillgång till de personuppgifter som rör honom eller henne. Vid klagomål på Roches behandling av personuppgifter har den registrerade rätt att vända sig till Datainspektionen.
- 6.6 Vid frågor om Roches behandling av personuppgifter enligt denna bestämmelse kan den registrerade kontakta Roche genom att skicka ett e-postmeddelande till Roches dataskyddsombud på [stockholm.dpo@roche.com](mailto:stockholm.dpo@roche.com), alternativt ett brev till Roches postadress som anges i ingressen till detta avtal.

## **7 Uppsägning**

- 7.1 För det fall det genomförs relevanta ändringar i tillämplig lagstiftning eller sker några förändringar i sammansättningen av sponsorer under tiden fram till dess att Aktiviteten genomförs, äger Roche rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande.
- 7.2 För det fall lämnat stöd från Roche används för andra syften än vad som anges i detta Avtal eller på ett sätt som inte står i överensstämmelse med detta Avtal och/eller Läkemedelsbranschens etiska regelverk äger Roche rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, varvid utbetalt stöd omedelbart skall återbetalas till Roche.

## **8 Tvistlösning**

- 8.1 Tvist i anledning av detta Avtal skall slutligt avgöras genom skiljedom enligt Regler för Förenklat Skiljeförfarande för Stockholms Handelskammars skiljedomsinstitut. Skiljeförfarandets säte ska vara Stockholm. Språket för förfarandet ska vara svenska. Svensk lag ska tillämpas på tvisten.

## **9 Tidsperiod**

- 9.1 Denna överenskommelse gäller från den dag alla parter har skrivit under till 2024-09-30.
- 9.2 Om någon av parterna väsentligen åsidosätter sina skyldigheter enligt denna överenskommelse och inte vidtar rättelse inom rimlig tid från det att parten anmodats skriftligen, har den andre parten rätt att med omedelbar verkan häva denna överenskommelse.

## 10 Sista datum för underskrivet avtal i retur till Roche

- 10.1 Underskrivet avtal ska vara Roche tillhanda senast ange det datum som infaller 1 arbetsdag innan aktiviteten. Om underskrivet avtal inte är Roche tillhanda senast angivet datum, kommer det ekonomiska stödet till mottagaren helt att utebli.

Denna överenskommelse har upprättats i två likalydande exemplar varav parterna tagit vardera ett.

Datum: 08 april 2024  
Stockholm  
FBIS

Datum: 05 April 2024  
Solna  
Roche AB

DocuSigned by:  
*Therese Backus*  
30342AF0752D4E1...  
Therese Backus  
Kanslichef FBIS

DocuSigned by:  
*Jonas Edström*  
4923C0C923B1439...  
Jonas Edström  
Patientpartner

Datum: 07 April 2024  
Solna  
Roche AB

DocuSigned by:  
*Frida Flemmer*  
A6B8C3FB60AD487...  
Frida Flemmer  
Healthcare Partner Lead

Budget			
	Aantal	å	belopp
Intäkter			
Stöd från sponsorer	7	45 000,00	315 000,00
F&S egna finansiering	1	400 000,00	400 000,00
Stöd från stiftelser ej klart ännu	4	50 000,00	200 000,00
Deltagaravgifter vuxna 27 år och uppåt	50	1 800,00	90 000,00
Deltagar avgift barn	15	300,00	4 500,00
Deltagaravgifter ungdom 16-26 år	20	900,00	18 000,00
<b>SUMMA</b>			<b>712 500,00</b>

Lokal 3 dagar	4	15 000,00	60 000,00
Grupprum för barnen	1	10 000,00	10 000,00
Utlägg av program mm	50	12,50	625,00
Teknisk utrustning	3	1 000,00	3 000,00
Tryck och layout av inbjudningar och program	1	15 000,00	15 000,00
Annonsering av sammankomst	2	10 000,00	20 000,00
Inspirationsföreläsare	1	30 000,00	30 000,00
Föreläsare	1	15 000,00	15 000,00
Föreläsaravvoden inkl. resa	4	10 000,00	40 000,00
Bovaktning av journalist mm	1	25 000,00	25 000,00
Extern måltidsorganisation/ övriga kostnader	1	10 000,00	10 000,00
Fika fredag, lördag, söndag vuxna över 16 år ( 150 kr/stÅ)	70	600,00	42 000,00
Fika fredag, lördag, söndag barn ( 75 kr/stÅ)	15	300,00	4 500,00
Lunch lördag & söndag vuxen 238 kr/st	70	476,00	39 200,00
Middag kväll och lunch hela helgen barn	15	720,00	10 800,00
Middag fredag över 16 år	70	560,00	39 200,00
Middag lördag över 16 år	70	560,00	39 200,00
Örnck fredag alkoholfritt	85	39,00	3 315,00
Örnck lördag 2 glas vin	70	270,00	18 900,00
Örnck alkoholfritt	15	39,00	585,00
Särtryck	70	15,00	1 050,00
Logi inklusive frukost över 16 år	70	2 380,00	166 600,00
Logi inklusive frukost barn	15	1 000,00	15 000,00
Transport av deltagare resa t/R	70	2 500,00	175 000,00
Inköp av material inför konferansen för deltagarna	1	10 000,00	10 000,00
<b>Summa utgifter</b>			<b>793 975,00</b>

Intäkter	712 500,00
Utgifter	793 975,00
Summa	<b>-81 475,00</b>

## PROGRAM 16 ÅR OCH UPPÅT

Fredag 6 september	
13.30	<b>Introduktion för dagen</b> Inriktning äldre med partners konferenssal
13.45	<b>Föreläsning</b> Inriktning äldre med partners konferenssal
14.45	<b>Workshop</b> N/D Inriktning äldre med partners konferenssal
15.00	<b>Möjlighet till incheckning, barn under 16 år måste ha med sig en vårdnadshavare under helgen</b>
15.30	Fika (kräver anmälan)
16.00	<b>Föreläsning</b> N/D för alla
17.00	<b>Sammanfattning</b>
17.30	Fritid
18.00	Middag för alla
20.30	Mingel och lära känna varandra
21.15	Fritid

### Utställningsyta

Under helgen finns en utställningsyta där ni kan ta del av information och material från både oss och våra samarbetspartners.

Från kl. 13.00 på fredagen fram till kl. 11.00 på söndagen är ni välkomna att besöka vår mini-mässa.

Här kommer ni att kunna ta del av olika resurser, material och andra resurser som är relevanta för ämnet.

Våra sponsorer kommer att finnas på plats med material som ni kan ta del av som kan öka er kunskap och erbjuda ytterligare stöd och information.

Detta är en utmärkt möjlighet att utforska och lära er mer om ämnen relaterade till vård, hälsa och livsstil.

Övrigt  
Ibland sker två föreläsningar parallellt.

**Programmet kan inom kort varsel ändras.**



60 år av erfarenheter

# PROGRAM 16 ÅR OCH UPPÅT

Lördag 7 september	
7.30-9.00	Frukost
9.00	<b>Introduktion för helgen</b> Agneta Havsengen, ordförande FBIS Alla Stora salen
9.10	<b>25 år med Gensavar och blödersjuka</b> Carina Jarvenhag, journalist Alla Stora salen
10.00	Fika
10.30	<b>Workshop, vill du din egen grupp?</b> Välj den grupp du vill delta i Grupprum
11.30	Bensträckare
11.40	<b>Leder och sjukgymnastik inom blödersjuka</b> Magnus Aspdahl, sjukgymnast, Karolinska Alla Stora salen
12.40	Lunch för alla deltagare
13.45 vill den sektionen du önskar delta i	<b>Att stärka kvinnors hälsa: Vikten av tidig diagnos och rätttidiga avgränsande roll. (öter på engelska)</b> Professor emerita Roshni Kulkarni, Michigan State University Center for Bleeding and Clotting Disorders  <b>Omvårdnad och sjukvårdens roll</b> Malin X Axelsson, sjuksköterska inom koagulation, Malmö. gruppum
13.45	Bensträckare
14.50 vill den sektionen du önskar delta i	<b>"Vägledad dagdröm", En metod för barn med stickrädsla.</b> Nina Jurandor, Sjuksköterska inom koagulation Sahlgrenska Gruppum  <b>Föreläsning</b> N/D Alla Stora salen
14.00- 15.45	<b>Ungdom &amp; Blödersjuka</b> Årsmöte och event För dig mellan 16-26 år Gruppum
15.45	Fika
16.15	<b>I have a Dream (om blödersjuka, sker på svenska)</b> Professor Erik Bernthorp, Lunds Universitet alla Stora salen
17.35	Fritid
19.00	Middag Samling i foajévid matsalen

## Workshopgrupper lördag kl 10.00

- Ungdom 16-26 år
- Blödersjuka 27-49 år
- Blödersjuka 50 år och uppåt
- Övriga blödningsrubbningsgrupper alla åldrar
- Kvinnor med blödersjuka
- Anlagshärrare
- Inhibitorer
- ITP
- Föräldrar till barn 0-18 år
- Anhöriga till vuxna blödersjuka över 18

När du anmäler dig så vill vi gärna att du anmäler dig till vilken grupp du vill delta i. Grupper färre än 8 deltagare kommer ej att genomföras. Om du väljer en grupp som ej blir av kommer du att ha möjlighet att välja en annan grupp.

Söndag 8 september	
7.30-9.30	Frukost
9.30 vill den sektionen du önskar delta i	<b>ITP - Vad är det och hur behandlar vi?</b> Läkare Gruppum  <b>Vuxen och blödersjuk- Vård och Behandling.</b> Anna Ågren, läkare inom koagulation, Karolinska Gruppum
10.30	Fika
11.00	<b>Föreläsning</b> N/D Alla Stora salen
12.00	<b>Avslutning i helgrupp</b> Agneta Havsengen Stora salen
13.00	Tack och adjö Påse med lunch att ta med alternativ lunch på plats.

Programmet kan inom kort varsel ändras.

## PROGRAM 0-15 ÅR

Barn mellan Sår och 15 år kan delta i vår organiserad verksamhet under helgen utan vårdnadshavare. Luncherna tar föräldrarna hand om sina egna barn samt vissa tider finns ej barnledare på plats. Barn mellan 0 och 4 år får också delta men måste då ha med sig en vårdnadshavare i "barnlokalen".

All verksamhet sker på egen risk och föräldrar ska vara tillgängliga vid behov.

Lokal: Äppeviken

Fredag 6 september	
	Barnen har inget program på fredag
15.00	Möjlighet till incheckning. Barn under 16 år måste ha med sig en vårdnadshavare under helgen
15.30	Fika (anmälan krävs)
17.00	Fritid
19.00	Middag
20.30	Mingel och lära känna varandra
21.15	Fritid

Söndag 8 september	
7.30-9.30	Frukost
9.15	Lämning av barnen
9.30	Fri lek och pyssel
10.30	Fika
11.00	Fri lek och Pyssel Samt plocka ihop efter oss
12.45	Hämtning av barnen

Lördag 7 september	
7.30-9.00	Frukost
9.00	Föräldrar kan lämna sina barn till verksamhet ledde av barnledare
9.15	Introduktion
9.30	Fri lek och pyssel
10.30	Fika
11.00	Blödersjuka-vård och behandling N/D
12.30	LUNCH
13.30	Lämna barnen hos barnledarna
13.45	Fri lek och pyssel
14.00	Rörelse, lek & leder Föreläsning Magnus Aspedahl, sjukgymnastik alla
15.00	Fika
15.30	Fri lek och pyssel samt plocka ihop efter sig
16.15	För dem som som önskar som vill höra föreläsning i Stora salen <b>I Have a dream i stora salen</b> Erik Berntorp
17.15	Hämtning av barnen

Härmed frågar vi er om ni vill köpa ett utställningspaket på vårt möte 60 år av erfarenheter för personer med blödarsjuka/blödningsrubbnings mellan 6-9 september 2024.

**Allmänt:**

Förbundet Blödarsjuka i Sverige bildades 1964 och är en rikstäckande organisation med tio regionföreningar. Vi är en del av funktionshinderrörelsen och organiserar personer med hemofili, von Willebrands sjukdom, kronisk ITP och närbesläktade blödningsrubbnings. Vi har idag ca 1600 medlemmar – blödarsjuka, anhöriga och medicinsk personal.

Som förbund arbetar vi för att:

- ta tillvara blödarsjukas intressen i samhället
- samla och sprida kunskap om blödarsjuka
- verka för kvalificerad vård och behandling

Blödarsjuka är en kronisk sjukdom som innebär att blodet inte lever sig normalt. ITP är en sjukdom som innebär att antalet trombocyter (blodplättar) sjunker under en så låg nivå att blödningar uppstår. Sjukdomarna medför ökad blödningsbenägenhet hos den som är drabbad. Blödningar kan hos blödarsjuka uppstå var som helst i kroppen, spontant eller efter trauma. Det är främst muskler, leder och slemhinnor som drabbas. Inre blödningar i leder och muskler är mycket smärtsamma. Upprepade blödningar i leder hos blödarsjuka resulterar i att leden så småningom förstörs, med bestående rörelsehinder som följd.

**Behovet av stödverksamhet**

Personer och närstående med personer med en blödningsrubbnings är en utsatt grupp som behöver stöd, rehabilitering och information trots att behandling numera finns tillgänglig för flertalet blödarsjuka.

En stor del av vården är i realiteten uppbyggd på den drabbade själv men också föräldrarnas eller anhörigas medverkan, omsorg och hjälp vid behandlingen och personens vardag. Flera undersökningar som gjorts påvisar att personer med en blödarsjuka har en god livskvalitet men att deras vardag påverkas stort. Ständig oro, smärta och svårigheter som rör sjukdomen är större än man kan tro. De vittnar också om att man avstår dagligen saker de inte kan göra på grund av sin sjukdom.

Alla med en blödningsrubbnings, oberoende av sjukdomens svårighetsgrad och komplikation behöver möjlighet att delta i utbildning och läggervistelser under medicinskt betryggande former för självständighetsutveckling, för att öka kunskapen om sin sjukdom, samhället och även kunna träna egenvård och för att lära sig att hantera påfrestningar av fysiskt, psykisk och social natur.

**Förbundets övrigt**

Vi har en omsättning på ca 3,9 miljoner kronor årligen per år.

Vi arbetar ideellt förutom att vi har en anställd som erhåller lön.

Vår målsättning är att vi ska samarbeta brett med andra företag och detta erbjudande har också ställt till andra företag i samma bransch.



Förbundet  
Blödarsjuka  
i Sverige

**Bakgrund:**

2024 fyller vi 60 år som förening och 60 år med erfarenheter. I takt med förändringar som skett under 60 år så kommer vi genomföra en insats för våra medlemmar, gamla som unga. Vi vill engagera våra medlemmar i Förbundet Blödarsjuka i Sverige i ett gemensamt mål att alla med en blödningsrubbnings ska leva ett fullgott liv. Genom denna utbildningshelg samlar vi medlemmar av olika ålder och olika bakgrund, vi hoppas att detta kan leda till att vi delar med oss av våra respektive erfarenheter och hittar nya sätt att arbeta med sin situation i vardagen. Vi tror inte att alla kommer hitta samma sätt, men i diskussioner och genom gemensamma aktiviteter kan vi hjälpas åt att hitta sätt som passar de flesta.

Frågor vi kommer att ställa oss under helgen är:

- Har vården förändrats under 60 år och till vilken gagn
- Hur kan du öka din möjlighet att påverka din vård och behandling?
- Hur får vi dem att må bättre på alla plan och hur stärker vi patientens rättigheter.

Vi strävar efter att utvecklas och lära oss mer om vår sjukdom samtidigt som vi tar till oss av historien för att kunna ge verktyg till alla. I år fokuserar vi särskilt på att inkludera barnen, genom att lära dem om blödarsjuka, vård om leder och hur de kan leva på bästa sätt med sin sjukdom. Vi strävar också efter att ge familjer och äldre ökad kunskap om blödarsjuka och dess utveckling. Trots bra behandling så finns andra bekymmer för personer med blödarsjuka och deras närstående som har varit och är oroande, en ökning av psykisk ohälsa okunskap och utmaningar när det gäller tillgång sysselsättning, vård och behandling i framtiden. Hur kan vi upprätthålla motivationen och främja förändringar? Detta är frågor vi måste ta itu med. För att öka patienternas och deras närståendes kunskap om sina rättigheter samt om vård och behandling, kommer vi under en utbildningshelg att ha temat "60 år av erfarenheter". Målet är att skapa ökad förståelse för varandra och våra möjligheter, samt att ge familjer och närstående verktyg för att hantera livet med en kronisk sjukdom. Vi strävar också efter att förmedla nya kunskaper inom områden som rättigheter, hälsa, livsstil och rörelse, samt att inspirera till fortsatt förändringsarbete både fysiskt och psykiskt. Under helgen kommer vi att erbjuda kunskaper inom olika ämnen med patienten i fokus, för att främja en holistisk och patientcentrerad vård.

**Målgrupp:** Medlemmar med blödarsjuka och deras anhöriga.

**Antal berörda** Ca 85 personer men kan bli uppåt 100 st.

**Övrigt:** Föreläsningarna är på svenska. Alla deltagare kommer att få betala deltagaravgifter. Då ingår kost, logi och resa.

**Datum:** 5-9 september 2024

**Plats:** Blommenhof, Nyköping



Förbundet  
Blödarsjuka  
i Sverige

**Erbjudande:**

Vi erbjuder er utställningsyta för 45 000 SEK

**I utställningspaketet ingår**

- En utställningsyta 2x2 meter för en roll up och ett litet bord som kan vara obemannad.
- Er företagslogga kommer att finnas presenterad i inbjudan och på plats.
- 2 personer från ert företag får delta under fredag, lördag och söndag om så önskas. Logi kan ordnas på hotell till ett bra självkostnadspris i närheten.
- Kost under helgen.

**Förhållningsätt/regler vid sponsring**

- Industrin är välkommen på föreläsningar/workshops om inget annat sägs, men vi förbehåller oss rätten att exkludera industrin från de föreläsningarna/workshops vi anser inte kan var öppna för alla.
  - Industrin måste vara medveten om att de kan vara andra företag deltar.
  - Ingen exklusivitet kommer erbjudas, ingen kommer få ensamrätter på en viss del/grupp.
-

**Certificate Of Completion**

Envelope Id: 98C0414F0E7D46C28A5A8F8C96FA119C  
 Subject: Complete with DocuSign: Signering Avtal Blödarsjuka Konferens September 2024.  
 Source Envelope:  
 Document Pages: 12 Signatures: 3  
 Certificate Pages: 4 Initials: 0  
 AutoNav: Enabled  
 Envelopeld Stamping: Disabled  
 Time Zone: (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna

Status: Completed  
  
 Envelope Originator:  
 Kristin Wikstrom  
 Grenzacherstrasse 124  
 Basel, Basel-Stadt 4070  
 kristin.wikstrom@roche.com  
 IP Address: 158.174.115.188

**Record Tracking**

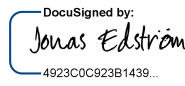
Status: Original  
 4/5/2024 9:18:50 AM  
 Holder: Kristin Wikstrom  
 kristin.wikstrom@roche.com

Location: DocuSign

**Signer Events**

Jonas Edström  
 jonas.edstrom@roche.com  
 Nordic\_408  
 Security Level: Email, Account Authentication (None)

**Signature**

DocuSigned by:  
  
 4923C0C923B1439...  
 Signature Adoption: Pre-selected Style  
 Using IP Address: 217.213.133.202


**Timestamp**

Sent: 4/5/2024 9:24:56 AM  
 Viewed: 4/5/2024 9:52:37 AM  
 Signed: 4/5/2024 9:53:34 AM

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 9/3/2021 9:56:56 AM  
 ID: 5afb7b35-7a03-435b-892e-29d32c0197dd  
 Company Name: F. Hoffmann-La Roche Ltd

Frida Flemmer  
 frida.flemmer@roche.com  
 Security Level: Email, Account Authentication (None)

DocuSigned by:  
  
 A6B8C3FB60AD487...  
 Signature Adoption: Pre-selected Style  
 Using IP Address: 176.10.136.114  
 Signed using mobile

Sent: 4/5/2024 9:53:38 AM  
 Viewed: 4/7/2024 10:32:04 PM  
 Signed: 4/7/2024 10:32:57 PM

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 4/7/2024 10:32:04 PM  
 ID: c85bad9b-3e69-4fa4-afcb-b4603b6e682b  
 Company Name: F. Hoffmann-La Roche Ltd

Therese Backus  
 kanslichef@fbis.se  
 kanslichef  
 Security Level: Email, Account Authentication (None)

DocuSigned by:  
  
 30342AF0752D4E1...  
 Signature Adoption: Pre-selected Style  
 Using IP Address: 85.194.33.83

Sent: 4/7/2024 10:33:01 PM  
 Viewed: 4/8/2024 8:02:48 AM  
 Signed: 4/8/2024 8:03:19 AM

**Electronic Record and Signature Disclosure:**

Accepted: 4/8/2024 8:02:48 AM  
 ID: 183d3c8f-8d42-4e98-8bee-1e68d0ca61c8  
 Company Name: F. Hoffmann-La Roche Ltd

**In Person Signer Events**

**Signature**

**Timestamp**

**Editor Delivery Events**

**Status**

**Timestamp**

**Agent Delivery Events**

**Status**

**Timestamp**

**Intermediary Delivery Events**

**Status**

**Timestamp**

<b>Certified Delivery Events</b>	<b>Status</b>	<b>Timestamp</b>
----------------------------------	---------------	------------------

<b>Carbon Copy Events</b>	<b>Status</b>	<b>Timestamp</b>
---------------------------	---------------	------------------

<b>Witness Events</b>	<b>Signature</b>	<b>Timestamp</b>
-----------------------	------------------	------------------

<b>Notary Events</b>	<b>Signature</b>	<b>Timestamp</b>
----------------------	------------------	------------------

<b>Envelope Summary Events</b>	<b>Status</b>	<b>Timestamps</b>
--------------------------------	---------------	-------------------

Envelope Sent	Hashed/Encrypted	4/5/2024 9:24:56 AM
Certified Delivered	Security Checked	4/8/2024 8:02:48 AM
Signing Complete	Security Checked	4/8/2024 8:03:19 AM
Completed	Security Checked	4/8/2024 8:03:19 AM

<b>Payment Events</b>	<b>Status</b>	<b>Timestamps</b>
-----------------------	---------------	-------------------

<b>Electronic Record and Signature Disclosure</b>
---

## **Guidelines for the use of the DocuSign electronic signing system within F. Hoffmann-La Roche and companies of the Roche Group**

### **LEGAL DISCLOSURE**

By placing my electronic signature on this document, I expressly consent to use and rely on Electronic and Digital Signatures and I understand my signature will have the same binding effect as if I was providing a handwritten signature.

I also confirm the email address that I am using as a valid one to be notified and identified electronically, for example through the DocuSign System, and/or to identify me as the signer of the document. I should inform Roche in the case that the email address changes.

### **CONSUMER DISCLOSURE**

From time to time, F. Hoffmann-La Roche and companies of the Roche Group (hereinafter referred to as we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign, Inc. (DocuSign) electronic signing system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to these terms and conditions, please confirm your consent by clicking the 'I agree' button at the bottom of this document.

#### **Consequences of changing your mind**

To indicate to us that you are changing your mind, you must withdraw your consent using the DocuSign 'Withdraw Consent' form on the signing page of a DocuSign envelope instead of signing it. This will indicate to us that you have withdrawn your consent to receive required notices and disclosures electronically from us and you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

#### **All notices and disclosures will be sent to you electronically**

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

#### **How to contact us**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request certain information from us and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically. To do so contact the sender of the envelope.

#### **To advise us of your new email address**

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to the sender of the envelope and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address. In addition, you must notify DocuSign, Inc. to arrange for your new email address to be reflected in your DocuSign account by following the process for changing email in the DocuSign system.

### **To withdraw your consent**

To inform us that you no longer want to receive future notices and disclosures in electronic format you may decline to sign a document from within your DocuSign session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent.

### **Acknowledging your access and consent to receive materials electronically**

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please verify that you were able to read this electronic disclosure and that you also were able to print on paper or electronically save this page for your future reference and access or that you were able to email this disclosure and consent to an address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format on the terms and conditions described above, please let us know by clicking the 'I agree' button below.

By checking the 'I agree' box, I confirm that:

- I can access and read this Electronic CONSENT TO ELECTRONIC RECEIPT OF ELECTRONIC CONSUMER DISCLOSURES document; and
- I can print on paper the disclosure or save or send the disclosure to a place where I can print it, for future reference and access; and
- Until or unless I notify the account owner as described above, I consent to receive from exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to me by the account owner during the course of my relationship with you.
- I acknowledge the information included in the† [DocuSign Privacy Policy](#)