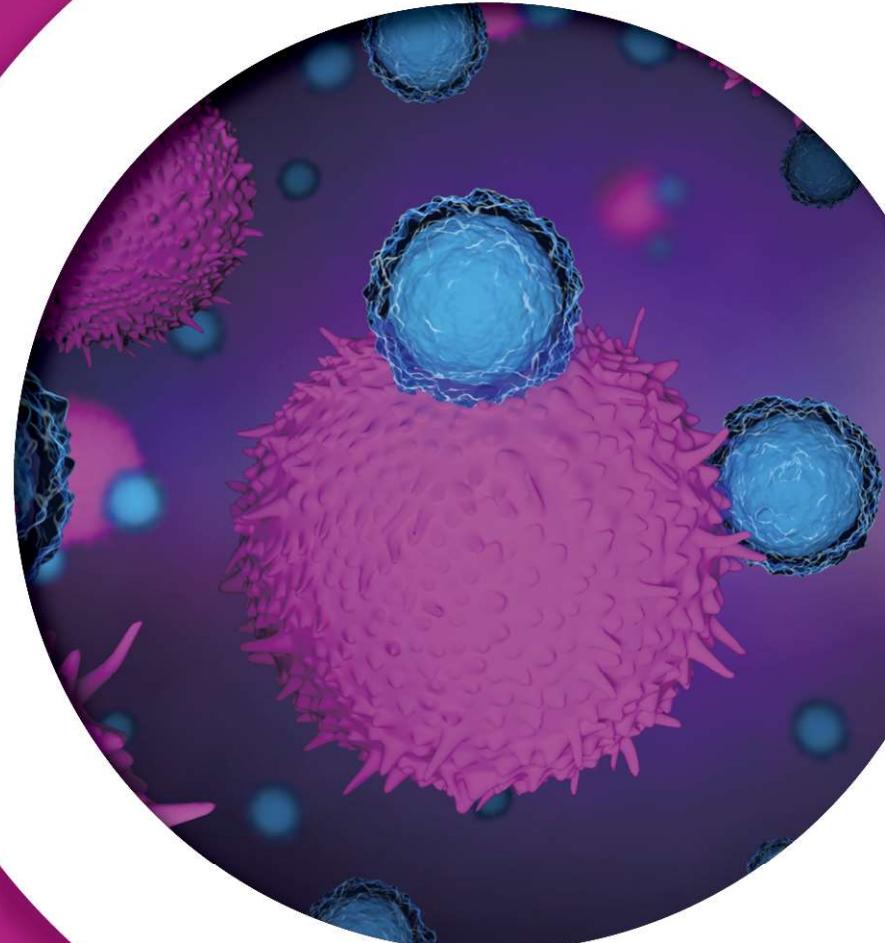


INVESTOR RELATIONS 2022

NEOIMMUNETECH

IR Presentation
Jan, 2022



Disclaimer

본 자료는 투자자들을 대상으로 실시되는 Presentation에서의 정보 제공을 목적으로 NeolimmuneTech, Inc. (이하 "회사")에 의해 작성되었으며 이의 반출, 복사 또는 타인에 대한 재배포는 금지됨을 알려드리는 바입니다.

본 Presentation에의 참석은 위와 같은 제한 사항의 준수에 대한 동의로 간주될 것이며 제한 사항에 대한 위반은 '자본시장과 금융투자업에 관한 법률'에 대한 위반에 해당 될 수 있음을 유념해주시기 바랍니다.

본 자료에 포함된 "예측정보"는 개별 확인 절차를 거치지 않은 정보들입니다. 이는 과거가 아닌 미래의 사건과 관계된 사항으로 회사의 향후 예상되는 경영현황 및 재무실적을 의미하고, 표현상으로는 '예상', '전망', '계획', '기대', '(E)' 등과 같은 단어를 포함합니다.

위 "예측정보"는 향후 경영환경의 변화 등에 따라 영향을 받으며, 본질적으로는 불확실성을 내포하고 있는 바, 이러한 불확실성으로 인하여 실제 미래실적은 "예측정보"에 기재되거나 암시된 내용과 중대한 차이가 발생할 수 있습니다. 또한, 향후 전망은 Presentation 실시일 현재를 기준으로 작성된 것이며 현재 시장상황과 회사의 경영방향 등을 고려한 것으로 향후 시장환경의 변화와 전략수정 등에 따라 변경될 수 있으며, 별도의 고지 없이 변경될 수 있음을 양지하시기 바랍니다.

자료의 활용으로 인해 발생하는 손실에 대하여 회사의 임원들은 그 어떠한 책임도 부담하지 않음을 알려드립니다.

(과실 및 기타의 경우 포함)

본 문서는 회사가 발행하는 증권의 모집 또는 매매를 위한 권유를 구성하지 아니하며, 문서의 어떠한 내용도 관련 계약 및 약정 또는 투자 결정을 위한 기초 또는 근거가 될 수 없습니다.

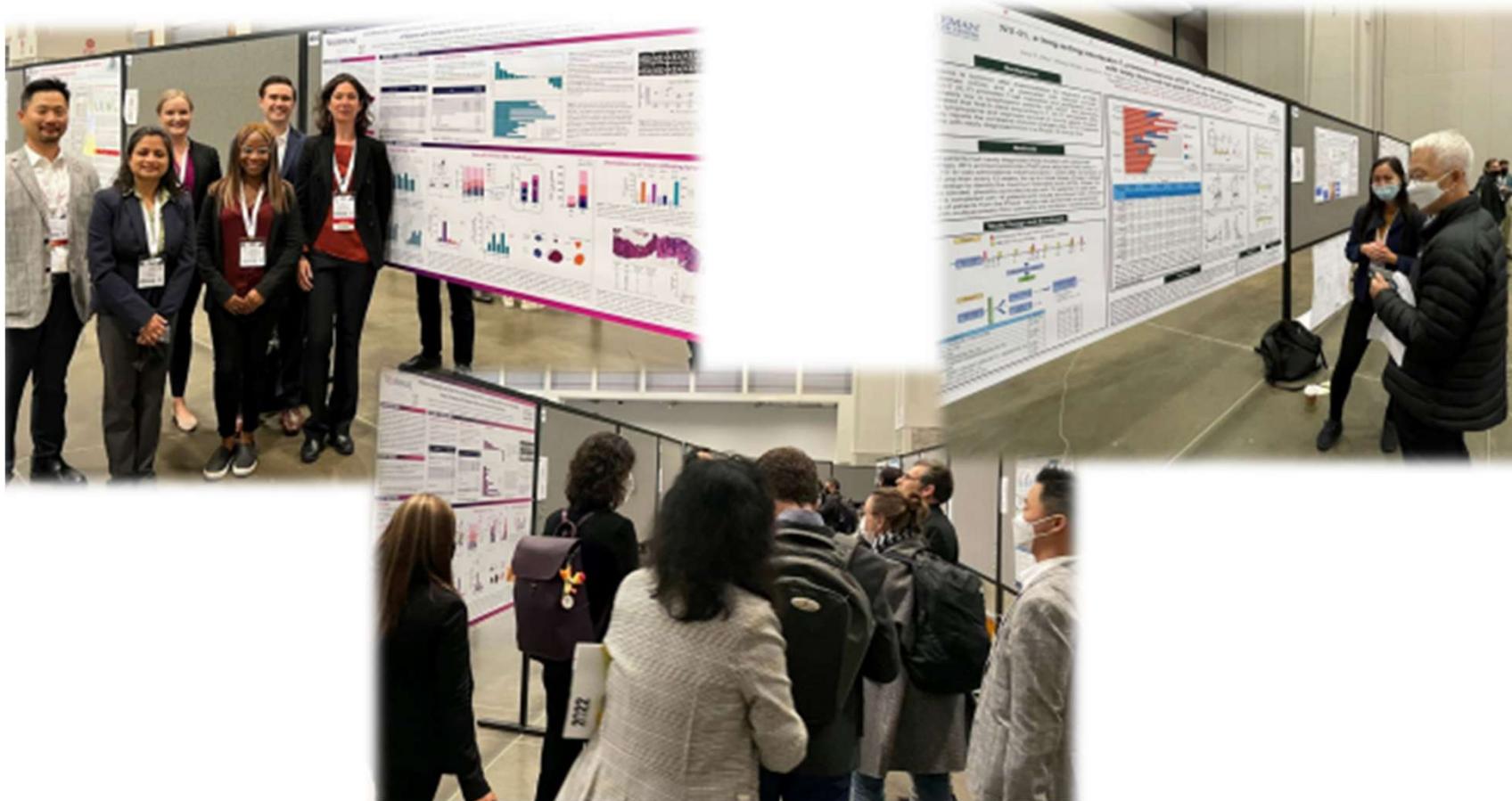
Table of Contents

- **Post SITC Update & JPM Conference**
- **2022 Plan**



SITC Poster Presentation

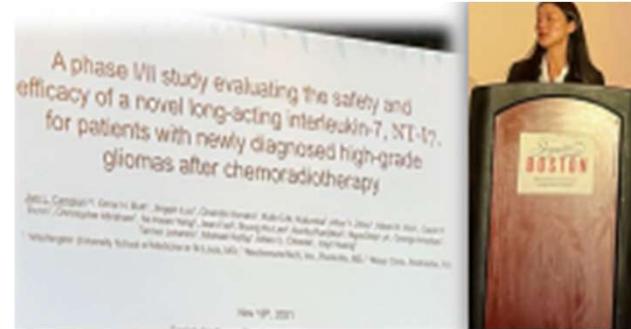
Three poster for **MSS CRC, PaC and GBM** published
At **SITC 2021, Washington DC, US**



SNO 발표 및 Cytokine based conference 긴급 초청

- SNO in Boston, US

- NT-I7 GBM oral presentation made by Dr. Campian
- NIT CSO, invited as a mentor for SNO Young Investigator's Career Development and Networking Reception



- Cytokine-based cancer immunotherapies summit, in Boston, US

- Invited as a session chairman and speaker



- Meeting at JP Morgan Conference with global big pharma

- Presented at 2022 Biotech Showcase at J.P. Morgan Healthcare Conference



NIT-110 주요 임상 사이트 방문 및 미팅결과

임상책임자(PI)의 주요 피드백

“ Quite exciting to hear that there is response in PC and MSS CRC and learn about pseudo progression shown in MSS CRC. ”



Philadelphia, Pennsylvania

“ Good to hear currently updated NT-I7's clinical data and has better understanding in which cohort I can recruit patients more. ”



Dallas, Texas

“ Extremely interested to see NT-I7's clinical data. DoR result is very impressive. It will be next breakthrough in IO market. ”



Detroit, Michigan

“ Glad to know about NT-I7's clinical data in other study sites, but careful evaluation would be required for pseudo progression. ”

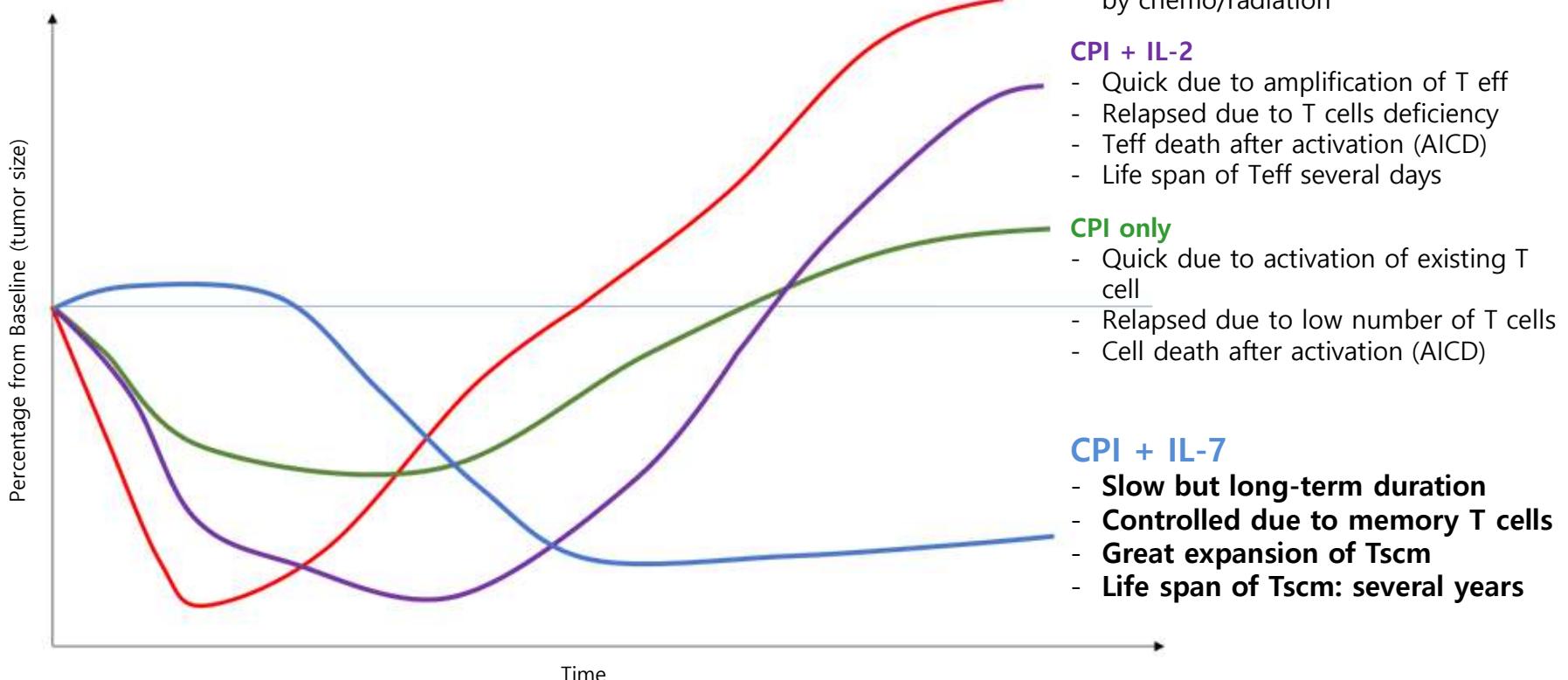


Saint Louis, Missouri

NT-I₇의 차별화 : Duration of response

Conceptual Image: MOA of NT-I₇ by different regimen

Increased DOR
→ Contribution to increased PFS, OS



Chemo/radiation

- Very quick
- Relapsed due to death of T cells by chemo/radiation

CPI + IL-2

- Quick due to amplification of T eff
- Relapsed due to T cells deficiency
- Teff death after activation (AIKD)
- Life span of Teff several days

CPI only

- Quick due to activation of existing T cell
- Relapsed due to low number of T cells
- Cell death after activation (AIKD)

CPI + IL-7

- Slow but long-term duration
- Controlled due to memory T cells
- Great expansion of Tscm
- Life span of Tscm: several years

POST SITC 요약

1 임상 결과, Tscm의 높은 증폭 확인

→ 매우 impressive

2 GBM, CRC, PC에서의 임상 결과

→ Cold tumor, 난치성 적응증 대상으로 상당히 의미있는 임상 결과

3 Duration of response

→ 매우 impressive

4 향후 임상 계획

- 임상 운영 강화: 임상 성과 공유, MOA 설명, 직접적인 방문 등이 매우 효과적
- 환자들의 세부적인 특성, 결과, 바이오마커 분석 진행 예정
- 다른 CPI combo 임상, 최대한 빠르게 진행 예정: 피부암, 위식도암, 폐암 1차 치료 등
- 임상 3상 보다는 AA를 받을 수 있는 기획 도출 예정

POST JP Morgan 요약

1 Biotech Showcase에서 NT-I₇ 최근 임상 및 바이오마커 분석 결과 공유

2 다수의 빅파마들과 비대면 미팅 진행

- SITC 결과 기반 심도있는 관심 표명

3 향후 사업 계획

- 공동 임상개발을 하고 있는 빅파마들과 계속적인 사업 논의 진행
- PD-1 저해제를 가지고 있거나, 면역 항암 분야에 관심 있는 다수 빅파마와 지속적인 미팅
- 4월 AACR 미팅, 6월 ASCO, US Bio 미팅 적극 활용 예정

NT-I7의 포지션 (post SITC)

		<u>No. of Developers</u>	
Big Pharma: PD-1/ PD-L1	Chemo/radiotherapy	Multiple	
	Chemical (target therapy)	Multiple	
	Anti-TIGIT, anti-LAG3	Multiple	
	Anti-TGF beta	Multiple	
	T cell activators (IL-2 etc)	Multiple	
	T cell amplifier (IL-7)	Only one	Priority to partner (efficacy in cold tumors)
	CAR-T, TCR-T etc	Multiple	
	NK, CAR-NK	Multiple	
	Cancer vaccine	Multiple	
	CD47	Multiple	
Bispecific Ab	Multiple		
ADC	Multiple		

항암과 감염질환에 대한 다양한 적응증 개발 진행 중



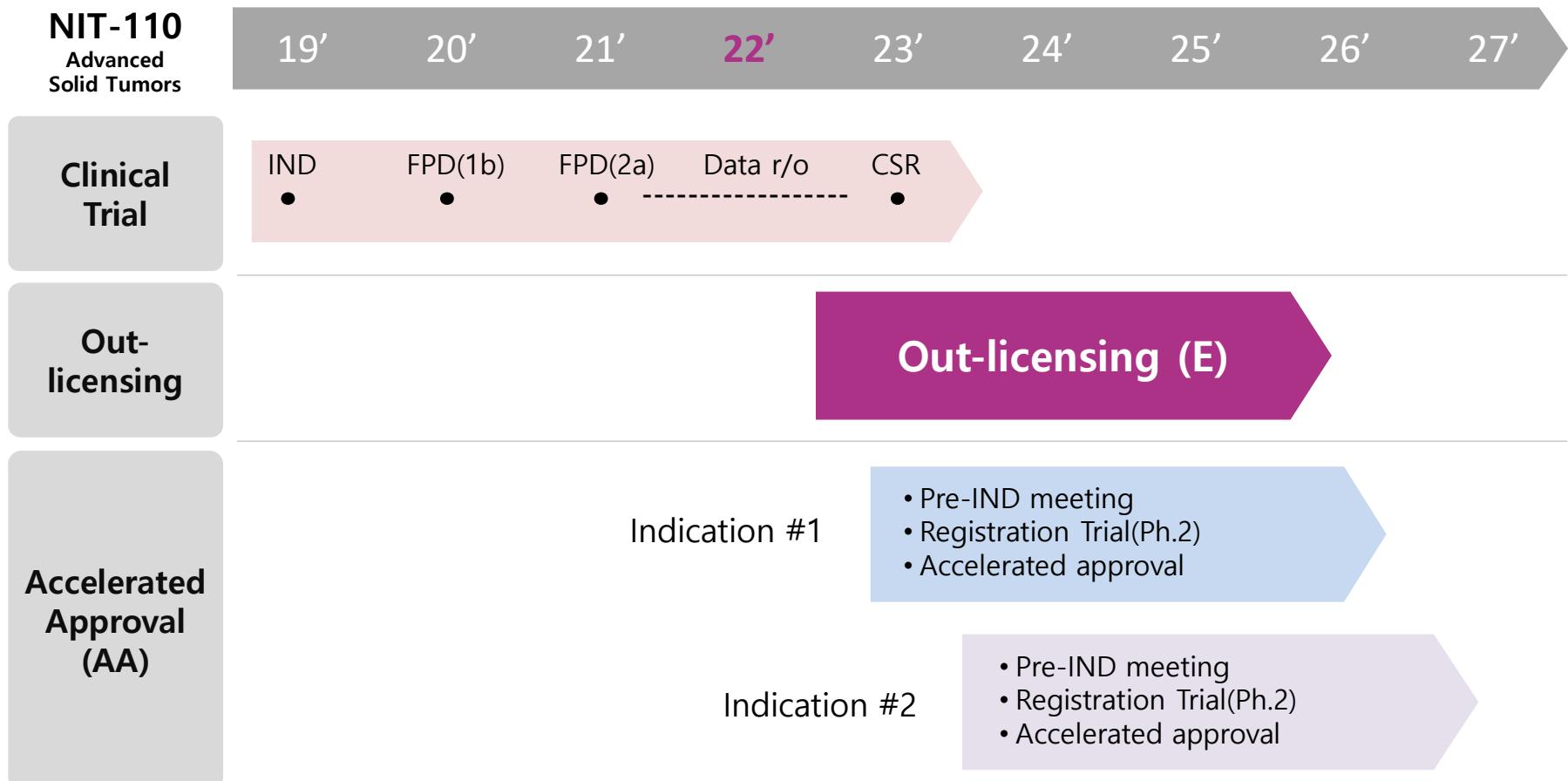
- Adjuvant monotherapy
- Combo CPI
- Combo CAR-T
- Combo CR-7



- ARS
- ICL/PML
- Sepsis
- Combo Vaccine

2022 : 사업개발 및 신약개발 로드맵 수립

가장 빠른 임상 DATA를 시작으로 L/O 협상 진행, AA를 위한 로드맵 수립을 동시에 진행할 예정



2022년 주요 일정

Trial Starts,
etc.

1H 22

- ✓ **NIT-109:** Gastric/GEJ/EA CPI Combo
Ph2 part
- ✓ **NIT-106:** Skin Cancer CPI Combo
Ph2 part
- ✓ **NIT-120:** Recurrent Glioblastoma CPI Combo for neoadjuvant therapy

Data
Read-Outs

ASCO

- ✓ **NIT-106:** Skin Cancer CPI Combo
DE Phase
- ✓ **NIT-110:** Basket Study CPI Combo
Interim Analysis: Cohort 2(NSCLC), Cohort 5(PaC) - TBD
- ✓ **NIT-112:** CAR-T Combo
Preliminary Safety

2H 22

- ✓ **NIT-114:** ICL
- ✓ **NIT-105:** Elderly with Bladder, Breast, and Colorectal Cancer Survivors
Ph1b part

ESMO

SITC

- ✓ **NIT-107:** GBM Chemo Combo
Interim Analysis
- ✓ **NIT-109:** Gastric/GEJ/EA CPI Combo
DE Phase
- ✓ **NIT-110:** Basket Study CPI combo
Final Analysis
- ✓ **NIT-119:** 1L NSCLC CPI Combo
Interim Analysis

- 상기 계획은 임상기관의 여건 등에 따라 변동 가능

Appendix 1. 신약 개발의 3 Key Factors

1. Right drug?

2. Right dose/regimen?

3. Right patients?

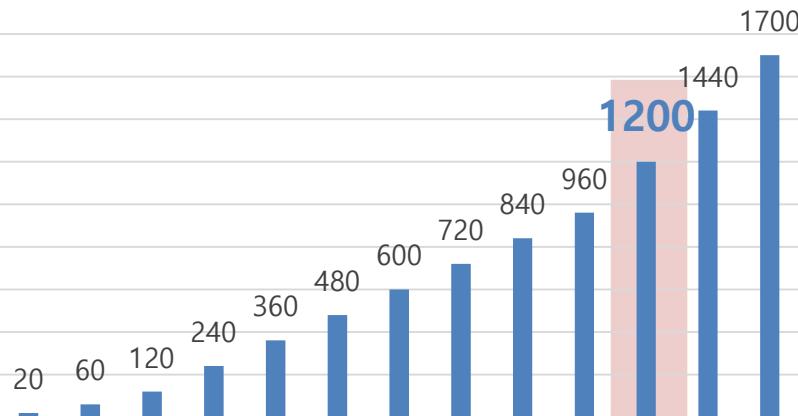
2. Right dose/regimen (용량/용법 결정)

- 1) 경로 결정: 정맥투여(IV), 피하투여(SC), 근육투여(IM)
- 2) 용법 결정: 3주, 4주, 6주, 8주, 9주, 12주 평가
- 3) 용량 결정: 약 100배까지 dose escalation 평가를 통해 RP2D (recommended Ph2 dose) 선정

▪ Combo with PD-1 inhibitor

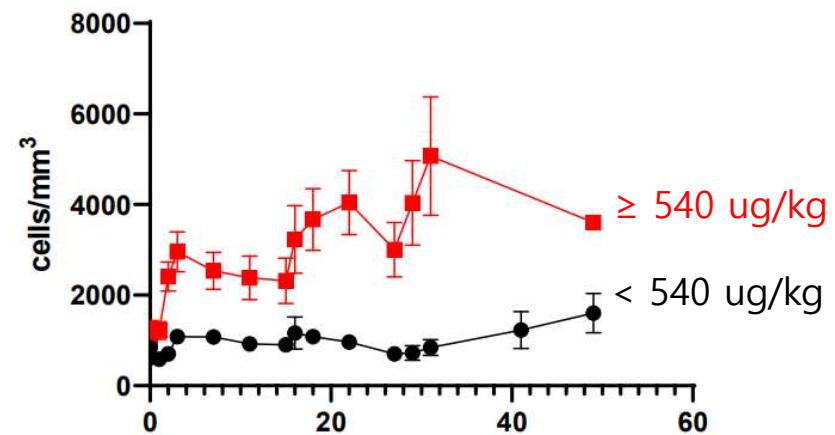
근육투여(IM), 6주 간격, 1,200ug/kg

Dose Escalation (ug/kg)



▪ Absolute Lymphocyte Count

(SITC 2021, NIT-107)



Appendix 2. 용량설정

신약개발 과정에서 신약의 특성을 반영한 Therapeutic window 안에서

Risk는 줄이고 Efficacy를 최대화하는 Optimal dose/regimen을 찾는 것이 매우 중요

	NT-I ₇ (IL-7)	TGF-beta
물질종류	Bio drug	Chemical drug
면역항암제 역할구분	T세포 증폭제	면역억제저해제
부작용에 대한 타사사례	Revimmune, Genexine, I-Mab 등 알려진 T세포 증폭 연구사례 중 중대 부작용 보고 사례 없음	독성이 높은 특성 때문에 수많은 빅파마도 적정 Dose 탐색에 실패 사례가 다수인, 매우 까다로운 물질
핵심이슈 투약용량범위 내에서 “적정 치료용량” 찾기	<p>The diagram illustrates the therapeutic window as a horizontal range between two vertical lines. The top line is labeled 'Maximum Toxicity Dose' and the bottom line is labeled 'Zero Toxicity Dose'. A double-headed vertical arrow between these lines is labeled 'Starting to adverse effect Dose' at the top and 'Starting to cure Dose' at the bottom. The central shaded area is labeled 'Therapeutic Window' and '(투약용량범위)'. To the right of the window, three outcomes are listed: 'Effective but not safe' (above the window), 'Safe and effective' (within the window), and 'Safe but not effective enough' (below the window).</p>	