

# Anmälningsedel för teckning av units utan stöd av uniträtter i A1M Pharma AB

## Erbjudandet

**Teckningstid:** 15 – 29 april 2015  
**Teckningskurs:** 11,00 SEK per unit  
**Betalning:** Avräkningsnotor är beräknade att skickas ut snarast efter avslutad teckningstid och betalning skall ske senast fyra bankdagar därefter.

## Skickas till:

Sedermera Fondkommission  
 Emissionstjänster  
 Importgatan 4  
 SE-262 73 Ängelholm

## Alternativt till:

**Fax:** +46 (0) 431 - 47 17 21  
**E-post:** nyemission@sedermera.se  
*(inscannad anmälningsedel)*

**OBS! Likvid dras ej från VP-konto/depå**

**För ytterligare information kontakta Sedermera Fondkommission, Tel: +46 (0) 431-47 17 00**

Särskild anmälningsedel II ska användas av den som önskar anmäla sitt intresse för tilldelning utan stöd av uniträtter (utan företrädesrätt) i A1M Pharma AB:s, org.nr 556755-3226, företrädesemission. För fullständig information se prospekt utgivet av styrelsen i A1M Pharma AB i april 2015.

Anmälningsedel ska vara Sedermera Fondkommission tillhanda senast kl. 15.00 den 29 april 2015. Endast en anmälningsedel per tecknare kommer att beaktas. Vid flera inlämnade anmälningsedlar gäller den senast inkomna. Ofullständig eller felaktigt ifyllt anmälningsedel kan komma att lämnas utan avseende. **Anmälan är bindande.**

### Enligt villkoren i prospektet, utgivet av styrelsen i A1M Pharma AB i april 2015, tecknar undertecknad härmed units utan stöd av uniträtter:

Antal units:  st units i A1M Pharma AB till teckningskursen 11,00 SEK per unit. En (1) unit består av två (2) aktier och en (1) vederlagsfri teckningsoption av serie TO 1.

### VP-konto eller depå dit tilldelade betalda tecknade units (BTU) skall levereras (ange endast ett alternativ):

VP-konto/Servicekonto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Depånummer:	<input type="text"/>	Bank/Förvaltare:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	------------------	----------------------

### Kryssa/fyll i korrekt alternativ nedan:

Jag/vi har nyttjat ..... (antal uniträtter) för teckning av units genom följande

depå/VP-/ISK-/KF-konto ..... (ange kontonr och bank).

Jag/vi har inte tecknat med stöd av uniträtter i A1M Pharma AB:s företrädesemission.

**Har Ni för avsikt att teckna units genom en depå kopplad till en kapitalförsäkring eller ett investeringssparkonto (ISK)?  
 Vänligen kontakta Er förvaltare för mer information om teckningsförfarandet.**

### Namn och adressuppgifter:

Efternamn/Firma	Tilltalsnamn	Person-/Organisationsnummer
Gatuadress, box eller motsvarande		
Postnummer	Ort	
Telefon dagtid/mobiltelefon	E-post	
Ort och datum	Underskrift (i förekommande fall av behörig firmatecknare eller förmyndare)	

### Genom undertecknande av denna anmälningsedel medges följande:

- Att jag har tagit del av prospektet och förstått riskerna som är förknippade med att investera i det aktuella finansiella instrumentet;
- Att jag har tagit del av och förstått vad som anges under Villkor och anvisningar i prospektet;
- Att jag har tagit del av och accepterat den information som finns på anmälningsedeln;
- Att jag är medveten om att inget kundförhållande föreligger mellan Sedermera Fondkommission och tecknaren avseende denna teckning;
- Att jag är medveten om att Sedermera Fondkommission inte kommer att bedöma om teckning av aktuellt instrument passar mig eller den jag tecknar för;
- Att jag har observerat att erbjudandet inte riktar sig till personer som är bosatta i USA, Kanada, Nya Zeeland, Sydafrika, Japan, Australien eller andra länder där deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registrering eller andra åtgärder än de som följer av svensk rätt;
- Att jag är medveten om att anmälan inte omfattas av den ångerrätt som följer av Distans- och hemförsäljningslagen;
- Att jag genom undertecknandet av denna anmälningsedel befullmäktigar Sedermera Fondkommission att för undertecknads räkning verkställa teckning av units enligt de villkor som framgår av prospektet utgivet av styrelsen i A1M Pharma AB i april 2015;
- Att inga ändringar eller tillägg får göras i förtryckt text på denna anmälningsedel;
- Att tilldelning av units i enlighet med ifyllt anmälningsedel inte kan garanteras;
- Att personuppgifter som lämnas i samband med uppdraget lagras och behandlas av Sedermera Fondkommission för administration av detta uppdrag. Uppgifterna kan även komma att användas i samband med framtida utskick av erbjudandehandlingar. Personuppgifter lagras och behandlas i enlighet med personuppgiftslagen.