

Anmälningssedel för teckning av aktier med stöd av teckningsoption av serie TO 1 i A1M Pharma AB

Skickas till:

Sedermera Fondkommission
Emissionstjänster
Importgatan 4
262 73 Ängelholm

Alternativt till:

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

Teckningstid:

5 – 26 november 2015

Teckningskurs:

6,00 SEK

Betalning:

Erläggs till Sedermera Fondkommission i samband med att anmälningssedeln skickas in.

OBS! Ange VP-konto som betalningsreferens.

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

Denna anmälningssedel ska användas för anmälan om teckning av aktier med stöd av teckningsoption av serie TO 1 i A1M Pharma AB. Varje teckningsoption ger rätt att teckna en (1) ny aktie till en kurs om 6,00 SEK. Teckning av aktier med stöd av teckningsoptioner av serie TO 1 kan äga rum från och med 5 november till och med den 26 november 2015. Anmälningssedel samt likvid ska vara Sedermera Fondkommission tillhanda senast kl. 15.00 den 26 november 2015. Aktier bokas ut tidigast 15 dagar därefter.

Observera att denna anmälningssedel endast ska användas av innehavaren av teckningsoptioner registrerade på VP-konto (direktregistrerat innehav). Aktieägare som har sitt innehav placerat i en depå, i ett investeringssparkonto eller i en kapitalförsäkring (förvaltarregistrerat innehav), tecknar enligt instruktion från sin bank eller annan förvaltare.

Härmed tecknar jag/vi, genom samtidig kontant betalning, det antal aktier i A1M Pharma AB, org.nr. 556755-3226, som anges nedan i enlighet med angivna villkor i prospekt utgivet av styrelsen i A1M Pharma AB i april 2015 samt i enlighet med villkoren för teckningsoption av serie TO 1.

Antal utnyttjade teckningsoptioner:		Antal aktier som tecknas:		Multipliserat med teckningskursen:		Erlägges kontant i kronor:	
	x 1		x 6,00 SEK				
Teckningsoptionerna finns på följande VP-konto:		0 0 0					

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)	

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.

Genom undertecknande av denna anmälningssedel bekräftas att Ni:

- 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 anmälningssedeln;
- 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 delta gande 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 anmälningssedel befullmäktigar Sedermera Fondkommission att för undertecknads räkning verkställa teckning av aktier 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 anmälningssedel;
- 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.

BETALNINGSinSTRUKTIONER

Bankgiro: 848-4065
Bankkonto: 8169-5, 923 054 355-6
Referensnr: VP-konto
Betalningsmottagare: ATS Finans AB*

Anmälningssedel samt likvid ska vara Sedermera Fondkommission tillhanda senast kl. 15.00 den 26 november 2015.

*Sedermera Fondkommission är en bifirma till ATS Finans AB.

Betalningsinstruktioner för utländska betalare:

IBAN: SE85 8000 0816 9592 3054 3556
BIC: SWEDSESS