

## Anmälningsedel för teckning av aktier i Micropos Medical AB (publ) utan företrädesrätt

Teckningstid:	16 mars – 31 mars 2015
Teckningskurs:	2,35 kronor per aktie
Tilldelning:	Eventuell tilldelning meddelas genom utskick av avräkningsnota
Likviddag:	Tre bankdagar efter utfärdande av avräkningsnota

OBS!  
Denna anmälningsedel ska ej användas om du avser att enbart använda dina teckningsrätter för teckning i emissionen.

Fullständig information samt villkor framgår av information utgiven i mars 2015 av styrelsen för Micropos Medical AB (publ). Vid en bedömning av bolagets framtida utveckling är det av vikt att också beakta relevanta risker. Varje investerare måste göra sin egen värdering av effekten av dessa risker genom att ta del av tillgänglig information kring detta. Memorandum finns att ladda ner från [www.aktieinvest.se](http://www.aktieinvest.se) och [www.micropos.se](http://www.micropos.se).

## A. Undertecknad anmäler sig härmed för teckning enligt följande:

stycken aktier i Micropos Medical AB (publ) till ovan angiven teckningskurs.

stycken aktier har, på annat sätt, tecknats MED företräde (anges som grund för tilldelning).

## B. Om tilldelning sker ska aktier levereras till:

VP-Konto:	0	0	0																
-----------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

eller

Depånummer:	Bank/ Fondkommissionär:
-------------	-------------------------

OBS! Om depån är kopplad till en kapitalförsäkring eller är ett investeringssparkonto (ISK) var vänlig kontakta din förvaltare för teckning av dessa aktier.

## C. Namn- och adressuppgifter:

För- och efternamn/ Firmanamn:	Person-/ Organisationsnummer:
Postadress:	E-postadress:
Postnummer: Ort:	Land:
Ort och datum:	Telefonnummer:
Undertecknas av ägare (i förekommande fall behörig firmatecknare eller förmyndare)	

OBS! Om teckningen avser fler än 55 000 aktier ska kopia på giltig id-handling bifogas för att anmälningssedeln ska vara giltig. För juridisk person ska istället registreringsbevis som styrker firmateckningen, samt kopia på firmatecknarens id-handling bifogas.

Undertecknad är medveten om samt medger att:

- Anmälan är bindande, dock kan ofullständig eller felaktigt ifyllt anmälningsedel komma att lämnas utan avseende.
- Aktieinvest FK AB befullmäktigas att för undertecknads räkning verkställa teckning av aktier enligt de villkor som framgår av memorandum utgivet i mars 2015 av styrelsen för i Micropos Medical AB (publ).
- Vid eventuell överteckning kan tilldelning komma att ske med lägre antal aktier eller helt utebli.
- Personuppgifter som lämnas i samband med, eller i övrigt registreras med denna anmälan, behandlas av Aktieinvest FK AB för förberedelse och administration av uppdraget. Uppgifterna kan även komma att behandlas och användas i samband med framtida utskick av erbjudandehandlingar hos andra företag som Aktieinvest FK AB eller emittenten samarbetar med.
- Jag är medveten om att inget kundförhållande föreligger mellan Aktieinvest FK AB och tecknaren avseende denna teckning.
- Jag är medveten om att Aktieinvest FK AB inte kommer att bedöma om teckning av aktuellt instrument passar mig eller den jag tecknat för.

## D. Skicka in din anmälan

per post till:  
Aktieinvest FK AB  
Emittentservice  
SE-113 89 Stockholm

eller per fax till:  
+46 (0)8 5065 1701

eller skannad per e-post till:  
[emittentservice@aktieinvest.se](mailto:emittentservice@aktieinvest.se)