

Anmälan för förvärv av aktier i Pharma Lundensis AB (publ)

Insändes till:

Thenberg & Kinde Fondkommission AB

Box 2108

403 12 Göteborg

Fax: 031-711 22 31

Inscannad anmälningsedel kan sändas till info@thenberg.se

Teckningstid: 5 oktober – 31 oktober, 2011

Teckningskurs: 5 kr per unit

Teckningspost: 500 aktier á 5 kr = 2 500 kr

Undertecknad anmäler sig härmed, enligt villkor i memorandumet daterat oktober 2011,

för teckning av aktier i Pharma Lundensis AB (tecknas i poster om 500 aktier, courtage utgår ej).

Tilldelade aktier skall betalas kontant enligt anvisningar på avräkningsnota som kommer att sändas ut efter teckningstidens utgång till dem som erhållit tilldelning.

Aktier kommer därefter att registreras hos Euroclear Sweden AB.

Tilldelning sker genom styrelsens beslut.

Ofullständig eller felaktigt ifylld anmälningsedel kan komma att lämnas utan avseende.

Units skall registreras hos följande VP-konto alternativt depå hos bank eller fondkommissionär (endast ett alternativ):

VP-konto:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

eller

..... hos

Depånummer

Bank/Fondkommissionär

Undertecknad är medveten om att anmälan är bindande och befullmäktigar Thenberg & Kinde Fondkommission AB att verkställa teckning enligt villkor i memorandumet daterat oktober 2011, om att inget kundförhållande uppstår mellan mig som tecknare och Thenberg & Kinde Fondkommission AB genom denna teckning samt om att Thenberg & Kinde Fondkommission AB inte gör någon bedömning av om Er teckning av aktier passar Er eller den Ni tecknar för. Endast en anmälningsedel per tecknare kommer att beaktas.

Efternamn/Ev.Företagsnamn	Tilltalsnamn	Personnr/Org.nr	VAR GOD TEXTA!
Adress			
Postnr	Ort	Telefon dagtid	
E-post			
<i>Ort, datum</i>		<i>Underskrift av tecknare</i>	

Thenberg & Kinde Fondkommission AB