

**Anmälningssedel för teckning av aktier utan stöd av teckningsrätter i SynAct Pharma AB (publ)**
**Teckningstid:** 19 april – 8 maj 2018 kl.15.00

**Pris per aktie:** 9,90 SEK

**Tilldelning:** Eventuell tilldelning meddelas genom utskick av avräkningsnota.

**Likviddag:** Enligt instruktion på avräkningsnota.

Vid en bedömning av SynAct Pharma AB:s framtida utveckling är det av vikt att beakta relevanta risker. Varje investerare måste göra sin egen bedömning av effekten av dessa risker genom att ta del av all tillgänglig information utgiven i samband med detta erbjudande. Memorandum finns att ladda ner på [www.synactpharma.com](http://www.synactpharma.com), [www.aktietorget.se](http://www.aktietorget.se) och på [www.sedermera.se](http://www.sedermera.se). Betalning skall ej ske i samband med anmälan. Eventuell tilldelning av aktier meddelas via avräkningsnota.

Teckning av aktier kan även ske elektroniskt med Bank-ID på [www.sedermera.se](http://www.sedermera.se)

OBS! Om du vill teckna via ett investerings-sparkonto (ISK) eller kapitalförsäkring (KF), måste du kontakta din bank/förvaltare. För att aktierna ska sättas in på ISK eller KF måste likviden dras ifrån ISK/KF.

**1. Undertecknad anmäler sig för teckning av följande antal aktier i SynAct Pharma AB (publ) till en teckningskurs om 9,90 SEK per aktie:**

Antal aktier
--------------

**2. Fyll i vart tilldelade betalda tecknade aktier (BTA) skall levereras, VP-konto eller depå – ange endast ETT alternativ:**

VP-Konto/Servicekonto	Bank/Förvaltare
0 0 0	
Depånummer	Bank/Förvaltare

Har du en depå hos Nordnet eller Avanza? Kontakta din respektive bank för att göra din teckning direkt via Nordnet eller Avanza.

3. Undertecknad åberopar viss företrädesrätt vid eventuell överteckning. I det fall nyemissionen blir övertecknad kommer företrädere vid tilldelning att ges till de som även tecknat aktier med stöd av teckningsrätter i nyemissionen, i förhållande till det antal teckningsrätter som utnyttjats. Åberopa denna företrädesrätt genom att fylla i det antal aktier du tecknat med stöd av teckningsrätter i denna nyemission och ange bank/förvaltare via vilken sådan teckning skett:

Antal aktier	Bank/Förvaltare	VP-konto/Depånummer

**4. Har Du, genom Sedermera, investerat sex (6) gånger de senaste tolv (12) månaderna eller investerat genom Sedermera tre (3) gånger årligen de senaste fem (5) åren?**
 JA

 NEJ

**5. Teckning över 15 000 EURO?**

Om teckningen uppgår till eller överskrider 15 000 EURO, eller om svaret är JA på fråga 4. ovan ska:

- 1) penningtvätsfrågor besvaras på blankett som finns på följande länk: [www.sedermera.se](http://www.sedermera.se).
- 2) en vidimerad kopia av giltig ID-handling (svenskt körkort eller pass) bifogas till penningtvätsblanketten.

Observera att ovanstående handlingar ska tillställas Sedermera Fondkommission **per post**, på nedanstående adress. Du kan dock alltid fylla i blanketten digitalt och identifiera dig med Bank-ID på [www.sedermera.se](http://www.sedermera.se).

**6. Fyll i namn och adressuppgifter (VÄNLIGEN TEXTA TYDLIGT)**

Efternamn/Firma	Förnamn	Personnummer/Organisationsnummer
Adress (gata, box eller motsvarande)	Postnummer	Ort
Land (om annat än Sverige)	Telefon dagtid	E-post
		Önskar avräkningsnota via e-post
Ort och datum	Undertecknas av tecknaren (i förekommande fall av behörig firmatecknare eller förmyndare)	

**7. Genom undertecknande av denna anmälningssedel medges följande:**

- Att anmälan är bindande men att ofullständig eller felaktigt ifylld anmälningssedel kan komma att lämnas utan avseende;
- Att endast en anmälningssedel per tecknare kommer att beaktas samt att vid flera inlämnade anmälningssedlar gäller den senast inkomna;
- Att jag har tagit del av och förstått vad som anges i villkor och anvisningar i memorandumet och förstått riskerna som är förknippade med att investera i det aktuella finansiella instrumentet;
- Att jag är medveten om att inget kundförhållande föreligger mellan Sedermera och tecknaren avseende denna teckning och att Sedermera 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, Australien, Hongkong, Singapore, Sydafrika, Schweiz, Nya Zeeland, Japan eller andra länder där deltagande förutsätter ytterligare memorandum, 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 att för undertecknads räkning verkställa teckning av aktier enligt de villkor som framgår av memorandumet utgivet av styrelsen i SynAct Pharma AB i april 2018;
- Att inga ändringar eller tillägg får göras i förtryckt text på denna anmälningssedel;
- Att tilldelning av aktier i enlighet med ifylld anmälningssedel inte kan garanteras;
- Att personuppgifter som lämnas i samband med uppdraget lagras och behandlas av Sedermera 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.
- Att jag har tagit del av och accepterat den information som finns på anmälningssedeln;

**Skicka in anmälningssedeln genom ett av nedanstående alternativ:**

**Brev:** Sedermera Fondkommission  
Ärende: SynAct Pharma  
Norra Vallgatan 64,  
211 22 Malmö

**E-post:** [nyemission@sedermera.se](mailto:nyemission@sedermera.se)  
(inskannad anmälningssedel)

**Fax:** 040-615 14 11

**För övriga Telefon:** 040-615 14 10  
**frågor:**