



PledPharma

ANMÄLNINGSSEDEL FÖR TECKNING AV AKTIER UTAN STÖD AV TECKNINGSRÄTTER

ANMÄLNINGSSEDELN SKICKAS ELLER LÄMNAS TILL:

Erik Penser Bankaktiebolag
Emissioner/ PledPharma
Box 7405
103 91 STOCKHOLM

Besöksadress: Biblioteksgatan 9
Telefon: 08-463 80 00
Fax: 08-611 27 06

VILLKOR I SAMMANDRAG

Teckningskurs	15,50 SEK per aktie
Teckningstid	1 juni–17 juni 2011
Handel med teckningsrätter	1 juni–14 juni 2011

Denna anmälningsedel skall användas för anmälan om teckning av aktier utan stöd av teckningsrätter. Observera att anmälan är bindande. Endast en anmälningsedel per person eller firma kommer att beaktas. Ofullständig eller felaktigt ifylld anmälan kan komma att lämnas utan avseende. Anmälningssedeln skall vara Erik Penser Bankaktiebolag tillhanda senast klockan 17.00 den 17 juni 2011.

Undertecknad önskar härmed utan stöd av teckningsrätter teckna aktier emitterade av PledPharma AB (publ) i enlighet med de villkor som anges i prospektet daterat 26 maj 2011. Undertecknad befullmäktigar härmed Erik Penser Bankaktiebolag att verkställa teckning av aktier enligt nedan.

Besked om eventuell tilldelning av aktier lämnas genom utskick av avräkningsnota vilken skall betalas i enlighet med anvisningarna på denna. Meddelande utgår endast till dem som erhållit tilldelning.

KRYSSA/FYLL I KORREKT ALTERNATIV NEDAN:

- Undertecknad har utnyttjat teckningsrätter för teckning av aktier i PledPharma AB (publ).
- Undertecknad har ej utnyttjat teckningsrätter för teckning av aktier i PledPharma AB (publ).

JAG/VI ÖNSKAR UTAN STÖD AV TECKNINGSRÄTTER TECKNA:

aktier i PledPharma AB (publ) till teckningskurs 15,50 SEK per aktie.

TILLDELADE AKTIER SKALL LEVERERAS TILL FÖLJANDE VP-KONTO ELLER DEPÅ HOS FÖRVALTARE:

VP-kontonummer:

<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Depånummer:

Bank/Fondkommissionär:

UPPGIFTER AVSEENDE TECKNAREN, OBLIGATORISKT. VAR VÄNLIG TEXTA.

Efternamn/Firma		Tilltalsnamn		Personnummer/Organisationsnummer			
Adress (gata, box eller motsvarande)				Telefonnummer (dagtid)			
Postnummer		Postort		E-postadress			
Ort och datum		Underskrift av tecknande person/firmatecknare (i förekommande fall förmyndare)					

Viktig information

Erbjudandet riktar sig ej till sådana personer vars deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registrerings- eller andra åtgärder än de som följer av svensk rätt. Genom undertecknandet av anmälningssedeln bekräftas att Ni tagit del av prospektet samt förstått riskerna som är förknippade med investering i de finansiella instrumenten. Vidare upplyses att Erik Penser Bankaktiebolag är emissionsinstitut och att detta inte i sig innebär att banken betraktar den som anmäler sig i erbjudandet som kund i banken för investeringen.