

**Teckning av aktier i Hamlet Pharma AB (publ)**  
**Teckning med utnyttjande av Teckningsoption 2015/2016 (HAMLET TO 2)**

Skickas till:  
 Aktieinvest FK AB  
 Emittentservice  
 113 89 Stockholm  
 Scannad per e-post: emittentservice@aktieinvest.se  
 Fax: 08-5065 1701

**Teckningsperiod:** 11 oktober – 25 oktober 2016

**Teckningskurs:** 4,50 SEK per aktie

Anmälan om teckning av aktier med stöd av Teckningsoption 2015/2016 (HAMLET TO 2) kan äga rum från och med den 11 oktober 2016 till och med den 25 oktober 2016. Både anmälningsedel och likvid måste vara Aktieinvest tillhanda senast den sista teckningsdagen. Betalning skall ske enligt nedan betalningsinstruktioner. Vid betalning, vänligen ange personnummer som referens. Erhållande av de tecknade aktierna genom utnyttjandet av teckningsoption TO 2 beräknas ske cirka tre veckor efter teckningsperiodens utgång.

**Teckningsoptionsinnehavare som har sitt innehav förvaltarregistrerat (depå), tecknar enligt instruktion från sin bank eller annan förvaltare.**

**Villkor i korthet:**

- En (1) HAMLET TO 2 berättigar till teckning av en (1) nyemitterad aktie.
- Teckningskursen är 4,50 kronor per aktie.
- Fullständiga villkor för HAMLET TO 2 finns tillgängliga på Bolagets hemsida [www.hamletpharma.com](http://www.hamletpharma.com)

Härmed tecknar jag/vi, genom samtidig kontant betalning, det antal aktier i Hamlet Pharma AB (publ) som anges nedan enligt villkoren för teckningsoptionen.

Antal utnyttjade teckningsoptioner ger:

=

Antal aktier som tecknas:

Multipliserat med  
teckningskursen:

x 4,50 kronor

Erlägges kontant kronor:

Teckningsoptionerna finns på följande VP-konto:

Undertecknad är medveten om att denna anmälan är bindande, samt att ofullständig eller felaktigt ifylld anmälningsedel kan komma att ändras av Aktieinvest FK AB, eller lämnas utan avseende. Härmed befullmäktigas Aktieinvest FK AB att verkställa teckning enligt ovan.

Personnummer/Organisationsnummer		Telefon dagtid		Personuppgifter som aktieägaren lämnar i samband med uppdraget eller som i övrigt registreras i samband därmed behandlas av Aktieinvest FK AB för förberedelse och administration av uppdraget. Behandling av personuppgifter kan även ske hos andra företag som Aktieinvest FK AB samarbetar med.
Efternamn/Firma		Tilltalsnamn		
Postadress (gata, box )			e-post	
Postnummer	Ort			
Ort och datum				
Undertecknas av ägare (i förekommande fall av behörig firmatecknare eller förmyndare)				

Denna anmälningsedel får inte distribueras till eller i något annat land där sådan distribution (i) förutsätter ytterligare registrerings- eller andra åtgärder än som följer av svensk rätt eller (ii) strider mot lag, förordning eller annan bestämmelse i sådant land.

**Teckning genom samtidig betalning av aktier i Hamlet Pharma AB (publ)**

Betalning skall ske genom överföring till Aktieinvest FK AB's bankgiro enligt nedan.

**Bankgiro:** 5913-5418

**Betalningsreferens:** Personnummer/Organisationsnummer

**Sista teckningsdag:** 25 oktober 2016

Anmälningsedel och teckningslikvid skall vara Aktieinvest FK AB tillhanda senast sista teckningsdagen.

**Glöm ej att skicka in anmälningssedeln!**