

## Anmälningssedel för teckning av aktier utan stöd av teckningsrätter i Initiator Pharma A/S

**Teckningstid:** 12 juli - 26 juli 2021

**Pris per aktie:** 3,70 SEK

**Tilldelning:** Eventuell tilldelning meddelas genom utskick av avräkningsnota via e post

**Likviddag:** Enligt instruktion på avräkningsnota. Planerat 3 augusti 2021.

Teckning kan även ske  
elektroniskt med BankID/NemID  
på [www.nordic-issuing.se](http://www.nordic-issuing.se)

Om du har en depå hos Nordnet eller Avanza ska teckning göras direkt via din bank.

### 1. Undertecknad anmäler sig för teckning av följande antal aktier i Initiator Pharma A/S:

Antal aktier\*

### 2. Fyll i vart tilldelade aktier ska levereras:

- Ange endast ett alternativ, VP-konto/Servicekonto eller depå.
- Om du vill teckna via ett investeringssparkonto (ISK) eller kapitalförsäkring (KF) måste du kontakta din bank/förvaltare och följa deras rutiner för hur teckning och betalning ska ske. Om detta inte görs korrekt finns en risk att vi inte har möjlighet att leverera värdepapperna till önskat konto.

VP-Konto/Servicekonto	0 0 0	Eller	Depå
-----------------------	-------	-------	------

Bank/förvaltare*
------------------

### 3. Fyll i om du även tecknat aktier med företräde av teckningsrätter i aktuell emission. Uppgifterna kontrolleras sedan mot din bank.

Antal aktier	Bank/förvaltare	VP-Konto/Depånummer
--------------	-----------------	---------------------

### 4. Hur många gånger har du investerat via Nordic Issuing de senaste 2 åren?\*

0-9 ggr  10 eller fler ggr

### 5. Vid teckning över 15 000 EURO eller om svaret är "10 eller fler" på fråga 4:

Om teckningen uppgår till eller överskrider 15 000 EURO, eller om svaret är "10 eller fler" på fråga 4, ovan ska penningtvätsfrågor besvaras på den penningtvätsblankett som finns på Nordic Issuings hemsida.

Observera att Nordic Issuing inte kan garantera att anmälningssedeln beaktas förrän penningtvätskontrollen är Nordic Issuing tillhanda.

### 6. Fyll i informationen nedan:

Efternamn/Firma*	Förnamn	Personnummer för undertecknare*
Organisationsnummer (om tillämpligt)	Land (om annat än Sverige)	E-post*
Telefon dagtid*	Ort och datum*	Tecknarens signatur (i förekommande fall av firmatecknare eller förmyndare)*

\* Obligatoriska fält

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

- Att jag har gjort en bedömning av Initiator Pharma A/S framtida utveckling och beaktat 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. Prospekt finns att ladda ner på [www.nordic-issuing.se](http://www.nordic-issuing.se), [www.spotlightstockmarket.com](http://www.spotlightstockmarket.com) och på [www.initiatorpharma.com](http://www.initiatorpharma.com);
- Att jag har tagit del av prospektet och förstått riskerna som är förknippade med att investera i det aktuella finansiella instrumentet;
- Att jag har tagit del av och förstått vad som anges under Villkor och anvisningar i prospektet;
- Att jag har tagit del av och accepterat den information som finns på anmälningssedeln;
- Att inga ändringar eller tillägg får göras i förtryckt text på denna anmälningssedel;
- Att ofullständig eller felaktigt ifylld anmälningssedel kan komma att lämnas utan avseende;
- Att jag förstår att bolaget jag företräder (om tillämpligt) måste ha en aktiv LEI-kod för att tecknings ska kunna ske;
- Att jag är medveten om att inget kundförhållande föreligger mellan Nordic Issuing och tecknaren avseende denna teckning;
- Att jag är medveten om att Nordic Issuing 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 prospekt, 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 är medveten om att anmälan är bindande;
- Att jag genom undertecknandet av denna anmälningssedel befullmäktigar Nordic Issuing att för undertecknads räkning verkställa teckning av aktier enligt de villkor som framgår av prospektet utgivet av styrelsen i Initiator Pharma A/S i juli 2021;
- Att personuppgifter lagras och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR);
- Att endast en anmälningssedel per tecknare kommer att beaktas samt att vid flera inlämnade anmälningssedlar gäller den senast inkomna;
- Att tilldelning av värdepapper i enlighet med ifylld anmälningssedel inte kan garanteras.

### 8. Skicka in din anmälningssedel på ett av nedanstående alternativ:

**Brev:** Nordic Issuing  
Stortorget 3, 211 22 Malmö, Sverige

**E-post:** [info@nordic-issuing.se](mailto:info@nordic-issuing.se)

**Övriga frågor:** +46 (0) 40 - 632 00 20 ([www.nordic-issuing.se](http://www.nordic-issuing.se))

Ja tack, jag vill bli kontaktad av er med information om framtida erbjudanden.