

Anmälan optionsutnyttjande Redsense Medical AB (publ) Teckningsoption TO1 serie 2015/2016

Teckningsperiod:

Teckning av nya aktier i Redsense Medical AB (publ) med stöd av teckningsoptioner TO 1 kan ske under perioden 1 april – 15 april 2016

Anmälningssedeln skickas med samtidig betalning:

Aktieinvest FK AB
 Ärende: Redsense Medical AB
 Emittentservice
 113 89 STOCKHOLM

Villkor och teckningskurs:

En (1) teckningsoption TO 1 ger rätt att teckna en (1) ny aktie i Redsense Medical AB (publ) till teckningskursen 10,00 kronor.

E-post (skannad): emittentservice@aktieinvest.se
Fax: 08-506 517 01

Anmälningssedel och betalning ska vara Aktieinvest FK AB tillhanda senast sista dagen i teckningsperioden.

Undertecknad är medveten om samt medger att:

- Anmälan är bindande, dock kan ofullständig eller felaktigt ifylld anmälningssedel komma att lämnas utan avseende.
- Aktieinvest FK AB befullmäktigas att för undertecknads räkning verkställa teckning av aktier enligt de villkor som framgår av memorandum utgivet i april 2015 av styrelsen för Redsense Medical AB (publ).
- Personuppgifter som lämnas i samband med, eller i övrigt registreras med denna anmälan, behandlas av Aktieinvest FK AB för förberedelse och administration av uppdraget. Behandling av personuppgifter kan även komma att ske hos andra företag som Aktieinvest FK AB eller emittenten samarbetar med.

Undertecknad anmäler teckning av aktier genom samtidig betalning enligt följande:

Antal teckningsoptioner TO 1 som utnyttjas/antal aktier som tecknas:

multipliserat med
10,00 kronor ger

Att erlägga i kronor:

Teckningsoptionerna finns på följande VP-konto:

VP-konto:

0	0	0	
---	---	---	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Om Ni har depå, vänligen kontakta Er bank/fondkommissionär.

Tecknare

Namn- och adressuppgifter: VÄNLIGEN TEXTA TYDLIGT!

För- och efternamn / Firmanamn:	Person-/ Organisationsnummer:	Betalningsinstruktion: Betalningsmottagare: Aktieinvest FK AB BANKGIRO: 464-0918
Telefonnummer:	E-postadress:	
Postadress:		Att betala, kronor
Postnummer:	Ort:	Land:
Undertecknas av ägare (i förekommande fall behörig firmatecknare eller förmyndare)		Ort och datum:

**OBSERVERA: Ange person-/organisationsnummer som referens/meddelande vid betalning.
 Beloppet betalas till Aktieinvest FK AB enligt instruktion ovan.**

För fullständiga villkor för Redsense Medical AB (publ) Teckningsoption TO 1 serie 2015/2016 hänvisas till hemsidan för Redsense Medical, www.redsensemedical.com, där memorandum med fullständiga villkor utgivet i april 2015 kan laddas ner.