

Särskild anmälningsedel för teckning av aktier med stöd av teckningsrätter i **DexTech Medical AB**

Teckningstid: 7 juni 2019 – 26 juni 2019 kl. 15.00
Handel i teckningsrätter: 7 juni 2019 – 24 juni 2019
Pris per aktie: 60,00 SEK
Likviddag: Betalning samt anmälningsedel skall varan Sedermera Fondkommission tillhanda senast 26 juni 2019 kl. 15.00.

Vid en bedömning av DexTech medical 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.dextechmedical.com, www.spotlightstockmarket.com och på www.sedermera.se.

OBS!

Anmälan om teckning av aktier genom denna anmälningsedel kan endast göras av innehavaren av teckningsrätter registrerade på ett **VP-konto/ Servicekonto**. Om du har en depå, vänligen kontakta din bank/förvaltare för instruktioner om hur teckning skall ske.

1. Aktieägare per avstämningsdagen den 3 juni 2019 erhåller en (1) teckningsrätt per innehavd aktie. Det krävs åttioåtta (88) teckningsrätter för att teckna en (1) ny aktie. Undertecknad anmäler sig för teckning, genom samtidig kontant betalning av följande antal aktier i DexTech Medical AB till en teckningskurs om 60,00 SEK per aktie:

Antal teckningsrätter som utnyttjas	Antal aktier som tecknas (antal teckningsrätter/ 88 x 1)	Totalt belopp SEK (tecknade aktier x 60,00 SEK)
VP-konto (där teckningsrätterna är registrerade)		Bank/Förvaltare
0 0 0		

2. Har Du, genom Sedermera Fondkommission, investerat tio (10) gånger de senaste tolv (12) månaderna eller investerat genom Sedermera Fondkommission sex (6) gånger årligen de senaste fem (5) åren?

 JA NEJ

3. Teckning över 15 000 EURO? (Observera, om du redan besvarat penningtvätsfrågorna inom de senaste två åren behöver du inte göra detta igen).

Om teckningen uppgår till eller överskrider 15 000 EURO, eller om svaret är **JA** på fråga 2. ovan ska:

1) penningtvätsfrågor besvaras på efterföljande sidor till denna anmälningsedel,

2) en vidimerad kopia av giltig ID-handling (svenskt körkort eller pass) tillställas Sedermera Fondkommission **per post**, på nedanstående adress, i samband med att anmälningsedel skickas till Sedermera Fondkommission.

4. Fyll i namn och adressuppgifter (VAR GOD TEXTA TYDLIGT)

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

5. Genom undertecknande av denna anmälningsedel medges följande:

- Att jag har tagit del av memorandumet 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 memorandumet;
- Att jag har tagit del av och accepterat den information som finns på anmälningssedeln;
- Att jag är medveten om att inget kundförhållande föreligger mellan Sedermera Fondkommission och tecknaren avseende denna teckning;
- Att jag är medveten om att Sedermera Fondkommission 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 anmälan är bindande men att ofullständig eller felaktigt ifyllt anmälningsedel kan komma att lämnas utan avseende;
- Att jag genom undertecknandet av denna anmälningsedel befullmäktigar Sedermera Fondkommission att för undertecknads räkning verkställa teckning av aktier enligt de villkor som framgår av memorandumet utgivet av styrelsen i DexTech Medical AB i juni 2019;
- Att inga ändringar eller tillägg får göras i förtryckt text på denna anmälningsedel;
- Att personuppgifter som lämnas i samband med uppdraget lagras och behandlas av Sedermera Fondkommission för administration av detta uppdrag.
- Personuppgifter lagras och behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR).

Betalningsinstruktioner

Bankgiro: 491-2614

Bank konto nr.: 8169-5,914 651 267-9

Referens nr.: Ange ditt VP-konto nummer som referens.

Mottagare: ATS Finans AB*

Anmälningssedeln samt likvid måste vara Sedermera Fondkommission till handa senast kl. 15:00 den 26 juni 2019

*Sedermera Fondkommission är en bifirma till ATS Finans AB.

Payment instructions for non-Swedish payments:

IBAN: SE78 8000 0816 9591 4651 2679

BIC: SWEDSESS

Skicka in anmälningssedeln genom ett av nedanstående alternativ:

E-post:
issuingservices@sedermera.se
(inskannad anmälningsedel)

Brev:
Ärende: DexTech Medical AB
Sedermera Fondkommission
Norra Vallgatan 64, 211 22 Malmö

För övriga frågor:
Telefon: 040-615 14 10

Genom att markera rutan, samtycker undertecknad till att på anmälningssedeln lämnade uppgifter även kan komma att användas i samband med framtida utskick av erbjudandehandlingar.