

## Anmälningssedel för teckning av units i Hammar Invest AB (publ)

Anmälningssedeln skall skickas eller faxas till:

Hammar Invest AB (publ)

c/o Aqurat Fondkommission AB

Box 702

182 17 Danderyd

Fax: 08-544 987 59

E-mail: info@aqurat.se (inskannad anmälningssedel)

**Teckningstid:** 2 juli - 2 augusti 2010

**Teckningskurs:** 0,15 kr per unit.

**Tilldelning:** Eventuell tilldelning meddelas genom utskick av avräkningsnota.

Denna anmälningssedel skall användas av den som önskar teckna units utan stöd av uniträtter (UR).

Vid en bedömning av bolagets framtida utveckling är det av vikt att också 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. Prospekt kan laddas ned från [www.aqurat.se](http://www.aqurat.se) och [www.hammarinvest.se](http://www.hammarinvest.se) Anmälan är bindande!

**Genom undertecknande av denna anmälningssedel medges följande:**

- All information i memorandumet, har tagits del av och accepteras,
- Anmälan är bindande,
- Aqurat Fondkommission AB befullmäktigas att för undertecknads räkning verkställa teckning av units enligt de villkor som framgår av memorandumet utgivet av styrelsen i Hammar Invest AB (publ).

**1** Vid återopande av subsidiär företrädesrätt, fyll i det antal aktier Ni ägde på avstämningsdagen den 30 juni 2010.

**2** Kryssa i önskat teckningsalternativ eller fyll i eget belopp och antal (observera att antalet units tecknas i poster om 4 000):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 4 000 units (600 kr)    | <input type="checkbox"/> 32 000 units (4 800 kr)                    |
| <input type="checkbox"/> 8 000 units (1 200 kr)  | <input type="checkbox"/> 64 000 units (9 600 kr)                    |
| <input type="checkbox"/> 16 000 units (2 400 kr) | <input type="checkbox"/> Annat antal: ..... units X 0,15 = ..... kr |

**3** Fyll i var tilldelade units skall levereras, VP-konto eller depå (ange endast ett alternativ):

VP-konto/Servicekonto 0 0 0	Bank/förvaltare
--------------------------------	-----------------

Depånummer	Bank/förvaltare
------------	-----------------

**Obs! Om depån är kopplad till en kapitalförsäkring, kontakta Er förvaltare för teckning av dessa units.**

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

Efternamn/Firma		Tilltalsnamn		Personnummer/Organisationsnummer	
Postadress (gata, box e dyl)				Telefon dagtid	
Postnummer	Ort	Land (om annat än Sverige)		E-mailadress	
Ort och datum			Undertecknas av tecknare (i förekommande fall av behörig firmatecknare eller förmyndare)		

**5** Skicka in anmälningssedeln genom ett av nedanstående alternativ:

**Brev:**

Hammar Invest AB (publ)  
c/o Aqurat Fondkommission AB  
Box 702  
182 17 Danderyd

**Fax:**

08-544 987 59

**E-mail:**

info@aqurat.se  
(inskannad anmälningssedel)



Om teckningen avser ett belopp som överstiger 15 000 EUR skall en vidimerad kopia på giltig legitimationshandling medfölja för att anmälningssedeln skall vara giltig. För juridisk person skall också ett aktuellt registreringsbevis som styrker firmateckning bifogas.