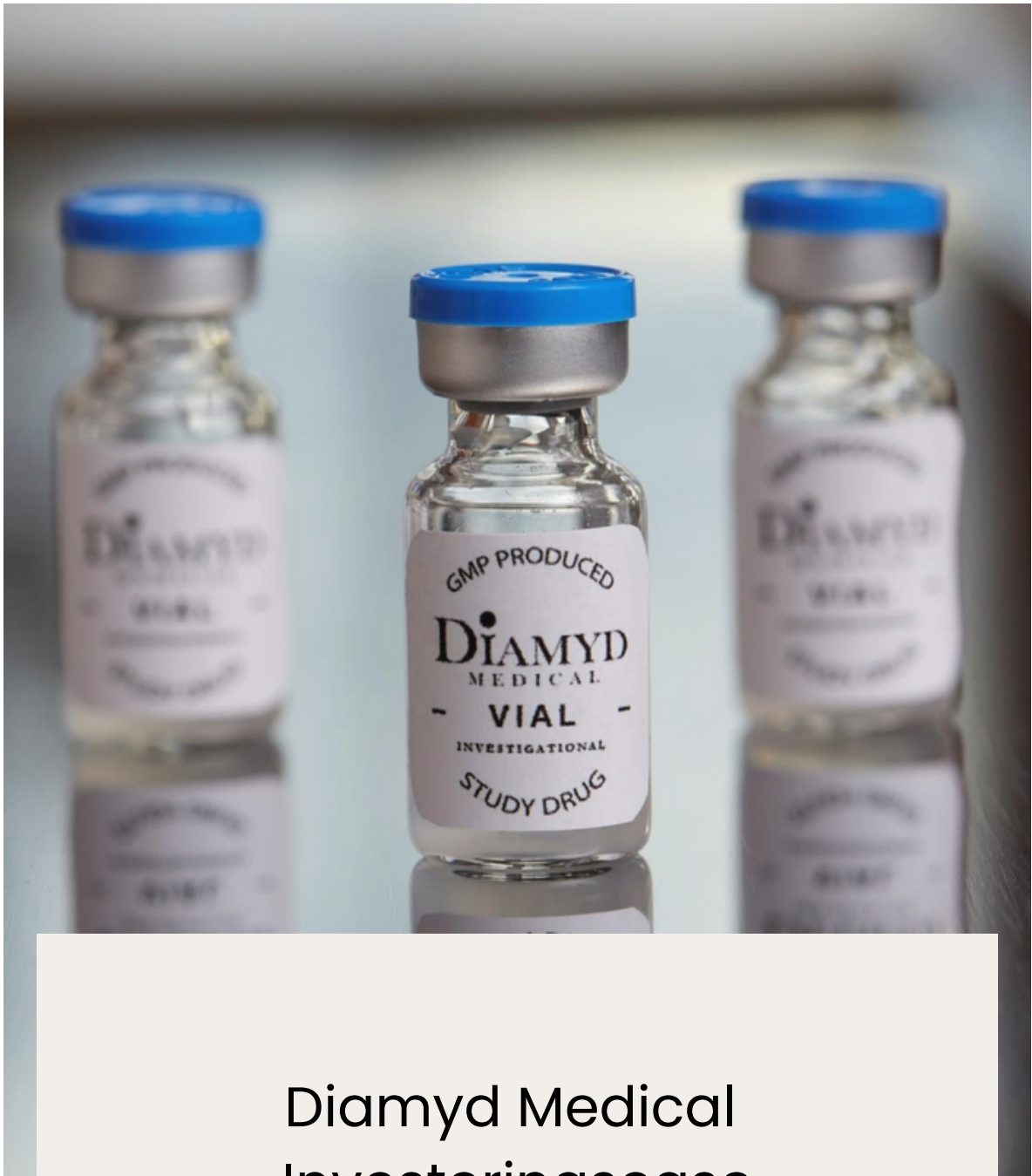




Diamyd Medical Investeringscase

av Impala Nordic
17 april 2025



IMPALA NORDIC

Bolagsöversikt

17 april 2025

Diamyd Medical AB (publ) ("Diamyd Medical" eller "Bolaget") är ett bioteknikbolag som utvecklar precisionsmedicinska terapier för prevention och behandling av autoimmun typ 1-diabetes ("T1D").

Bolagets huvudläkemedelskandidat, Diamyd®, utvärderas i fas 3-studien DIAGNODE-3 som en precisionsmedicin för steg 3-T1D. Diamyd® syftar till att bevara kroppens insulinproduktion, och är avsedd att användas inom en stor subgrupp av T1D-patienter, med en specifik gen som cirka 40 % av T1D-patienter har. Diamyd® har sär läkemedelsstatus i USA och har beviljats Fast Track-status av FDA.

Om typ-1 diabetes

T1D är en autoimmun sjukdom som oftast debuterar i barndomen eller ung vuxen ålder. Vid denna sjukdom angriper kroppens eget immunförsvar de insulinproducerande cellerna i bukspottkörteln, vilket leder till att kroppen inte längre kan producera insulin. Insulin är ett livsviktigt hormon som reglerar blodsockernivån, och utan det stiger blodsockret i kroppen till skadliga nivåer. För att överleva måste personer med T1D tillföra insulin dagligen, antingen via sprutor eller insulinpump.

Vanliga symtom vid insjuknande är ökad törst, stora urinmängder, trötthet, viktnedgång och ibland synrubblningar. Om sjukdomen inte behandlas kan det leda till allvarliga tillstånd som ketoacidosis – ett akut och potentiellt livshotande tillstånd där kroppen producerar farliga syror. På längre sikt kan dåligt reglerat blodsocker orsaka skador på ögon, njurar, nerver och blodkärl, vilket i sin tur kan leda till komplikationer som synnedsättning, njursvikt, hjärt-kärlsjukdomar och fotsår.

De olika stegen av typ 1-diabetes

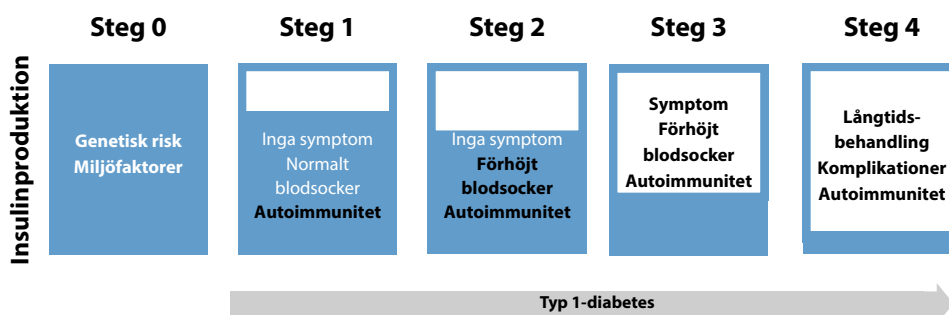
Steg 0: Ingen sjukdom men potentiell risk – Genetik och miljörisk avgör om du är i risk att utveckla T1D.

Steg 1: Genetik – Vissa personer har en genetisk risk att utveckla T1D. Inga symptom och normalt blodsocker.

Steg 2: Autoimmun aktivering – Immunsystemet börjar felaktigt identifiera de egna betacellerna som främmande. Förhöjt blodsocker, inga symptom och autoimmunitet.

Steg 3: Förlust av betaceller – Patienten får förhöjt blodsocker, autoimmunitet och börjar få symptom.

Steg 4: Klinisk diabetes – För lite insulin, vilket leder till att blodsockret stiger kraftigt. Långtidsbehandling och komplikationer uppstår.



Bolagsöversikt

Ticker DMYD B
 Lista First North
 Aktiekurs 7,8 SEK
 Antal aktier 104 088 178
 Börsvärde 820 MSEK
 VD Ulf Hannelius

Ägarlista per den 31/3

Kapital	Största ägare
12,2%	Avanza Pension
8,2%	Bertil Lindkvist
5,0% ...	Nordnet Pensionsförsäkring
4,0%	Anders Essen-Möller
1,3%	Maria-Teresa Essen-Möller
0,9% ...	Konstruktions o Försäljnings AB KFAB
0,8%	Swedbank Försäkring
0,7%	Jon Erik Essen-Möller
0,6%	Martin Essen-Möller
0,6%	Erika Essen-Möller

Kursutveckling



Analytiker

Vilhelm Ruhr
 vilhelm@impalanordic.se



Caset

Fas 3-data från DIAGNODE-3 studien i mars 2026

Den största värde drivaren och triggern i caset framöver är den tidiga utläsningen av fas 3-studien DIAGNODE-3 i mars 2026. Avläsningen kommer att inkludera effektdata från cirka 170 deltagare som har slutfört sin 15-månadersutvärdering samt säkerhetsdata från ytterligare individer som inkluderats i DIAGNODE-3-studien. Det primära effektmåttet i DIAGNODE-3 är reduktion av C-peptid minskning (stabiliserad insulinproduktion), vilket kommer att utvärderas i den tidiga avläsningen.

Totalt kommer cirka 300 patienter att rekryteras till studien, och i dagsläget har 219 rekryterats. Målet är att studien ska vara fullrekryterad under 2025. Efter den tidiga avläsningen kommer DIAGNODE-3-studien att fortsätta följa alla rekryterade patienter fram till slututvärderingen vid 24 månader.

Vanligtvis krävs två 2 fas 3-studier för läkemedelsutveckling inom T1D, men Diamyd Medical har fått godkännande att göra endast en, vilket är unikt. Det innebär både kortare tid till marknad och signifikanta besparingar.

Studien görs även i samarbete med Breakthrough T1D, vilket är den största patientorganisationen inom T1D. Samarbetet innebär både ekonomiskt stöd och hjälp med genomförandet av studien. Totalt erhålls 6,75 MUSD i stöd.

Bekräftande data i ryggen

Bolaget har sedan tidigare kommunicerat positiva interimdata från den pågående fas 3-studien DIAGNODE-3, som utvärderar läkemedelskandidaten Diamyd® hos patienter med steg 3 av T1D. Baserat på interimanalysen, som omfattade 6-månadersdata från totalt 74 patienter, har en oberoende säkerhetskommitté bedömt att studien har potential att uppnå ett av de primära effektmåtten och därmed kan fortsätta enligt plan.

I en metastudie – en sammanvägning av tre tidigare studier med ett patientunderlag på över 500 individer – har Diamyd® visat en statistiskt signifikant och kliniskt relevant behandlingseffekt. I dessa studier noterades en 44-procentig reduktion av C-peptid minskning från baslinjen till månad 15 jämfört med placebo, hos patienter som bär på HLA DR3-DQ2-genen och som fick tre eller fyra injektioner av Diamyd®. Den pågående fas 3-studien syftar till att bekräfta denna tidigare observerade effekt på C-peptid.

Särläkemedelsstatus

Bolagets ledande läkemedelskandidat Diamyd® har beviljats särläkemedelsstatus i USA, vilket ger sju års marknads exklusivitet efter ett eventuellt godkännande. Detta innebär att inga andra läkemedel kan godkännas för samma indikation under denna period, även om patentskydd saknas. Denna exklusivitet ger ett starkt kommersiellt skydd och syftar till att främja utvecklingen av behandlingar inom sjukdomsområden med begränsade patientpopulationer och där marknadsförutsättningarna annars skulle kunna vara otillräckliga för att motivera investeringar. För att kvalificera sig för särläkemedelsstatus i USA får den berörda patientpopulationen inte överstiga 200 000 individer. Bolaget har även marknads exklusivitet i 12 respektive 10 år från datum för marknads godkännande i USA och Europa som biologiskt läkemedel.

Särläkemedelsstatus kan även bidra till att motivera en högre prissättning. Bolaget har kommunicerat ett planerat listpris för Diamyd® om 157 000 USD per behandling. I praktiken tillkommer ofta rabatter och prisjusteringar, vilket innebär att det faktiska priset kan bli lägre. Bolaget anger att rabatter på upp till 20 % kan förekomma under vissa förutsättningar. Vi anser att det är rimligt att ta höjd för rabatter på minst 20 % i kalkyl över framtida intäktspotential.

Potentiellt accelererat godkännande under början av 2027

Baserat på möjligheten att genomföra en tidig avläsning av DIAGNODE-3 i mars 2026 bedöms det finnas potential för ett accelererat godkännande från FDA under början av 2027. Denna möjlighet har bekräftats av FDA och markerar ett historiskt första inom T1D, där ett läkemedel för denna indikation aldrig tidigare varit aktuellt för ett sådant godkännandeförfarande.

Utöver detta har Bolaget tilldelats Fast Track-status, vilket ger möjlighet till en så kallad priority review. Det innebär att FDA:s granskningsperiod förkortas från normala 10 månader till endast 6 månader, vilket ytterligare påskyndar vägen till ett marknads godkännande.

Blockbuster-potential

Diamyd Medical bedömer att det finns potential att nå en försäljning på över 2 miljarder USD i USA, baserat på en subgrupp om cirka 60 000 patienter med steg 3-T1D som är HLA DR3-DQ2-positiva – motsvarande cirka 40% av den totala patientpopulationen. Enligt vår bedömning framstår en toppförsäljning på över 2 miljarder USD som ambitiös och förutsätter ett mycket högt marknadsgenomslag. Det blir således väldigt betydelsefullt att säkra en stark kommersiell partner med kapacitet och vilja att investera betydande resurser i lansering och marknadsetablering.

För att ge ett konkret exempel på försäljningspotentialen har vi nedan gjort en förenklad beräkning baserad på ett listpris om 157 000 USD per behandling med rabatt. Vid en marknadsandel om 1% inom den identifierade subgruppen skulle detta motsvara intäkter på cirka 66-75 miljoner USD beroende på rabattsats.

Intäkter MUSD

Andel population	20 % rabatt	25 % rabatt	30 % rabatt
1%	75	71	66
5%	377	353	330
10%	754	707	659
15%	1130	1060	989
20%	1507	1414	1319
25%	1884	1767	1649
30%	2261	2120	1978

Betydande potential inom andra indikationer

Om Bolaget lyckas få en så kallad label extension godkänd – det vill säga att läkemedlet godkänns för behandling av fler former av diabetes – kan den adresserbara marknaden utökas avsevärt. Den mest närliggande indikationen är LADA (Latent Autoimmune Diabetes in Adults), som utgör en mycket stor marknad med cirka två miljoner nya patientfall globalt per år. LADA bedöms ha en minst lika stor, eller potentiellt större, försäljningspotential än steg 3-T1D.

Tack vare att LADA, i linje med ADA (American Diabetes Association) riktlinjer och vetenskapliga publikationer, sedan nyligen anses vara typ 1-diabetes och inte en annan form av autoimmun diabetes, kommer Bolaget att utvärdera möjligheten att få godkänt även i den patientgruppen. Slutligen finns det även möjlighet att administrera booster-doser till patienter som tidigare behandlats med Diamyd®, vilket kan skapa ytterligare intäktsströmmar.

Det finns också betydande potential i att behandla patienter i tidigare stadier av typ 1-diabetes. Dock är detta förknippat med utmaningar, främst eftersom dessa patienter ännu inte diagnostiserats. I dagsläget finns en godkänd behandling som kan fördröja övergången till steg 3-T1D hos patienter i steg 2. Denna behandling har utvecklats av Prevention Bio, som förvärvades av Sanofi för 3 miljarder USD under 2023. Trots godkännandet har kommersialiseringen varit svår, eftersom målgruppen oftast saknar en diabetesdiagnos. För att lösa detta pågår omfattande initiativ för att etablera screeningprogram och register, med syftet att identifiera individer med tidig autoimmun diabetes i ett så tidigt skede som möjligt.

Genomför företrädesemission om 208 MSEK

Diamyd Medical genomför en företrädesemission om cirka 208 miljoner kronor för att säkra finansiering inför avläsningen av DIAGNODE-3. Kapitalet ska även gå till tillverkning, regulatoriskt arbete och allmänt rörelsekapital

Teckningskursen är 8,00 kronor per unit, där varje unit består av 1 nyemitterad aktie och 1 teckningsoption av serie TO5. Två (2) teckningsoptioner av serie TO 5 ger rätt att teckna en (1) ny aktie av motsvarande aktieserie i Bolaget under perioden från och med den 15 april 2026 till och med den 29 april 2026. Teckningskursen vid teckning av aktier med stöd av teckningsoptioner av serie TO 5 är 20 SEK per aktie.

Emissionen stöds av flera nyckelpersoner i Bolaget, däribland styrelseordförande Anders Essen-Möller, som avser teckna units för 5 miljoner kronor. VD Ulf Hannelius och CFO Anna Styruud kommer också att delta och teckna sin pro-rata. Totalt omfattas emissionen av 44 MSEK i teckningsåtaganden, vilket är positivt. Samtidigt har Bolaget valt att ej upphandla garantiåtagare, vilket gör emissionen väldigt kostnadseffektiv, även om osäkerheten ökar. Teckningsperioden löper från och med den 15 april till den 29 april 2025.

Risker i caset

Fas 3-resultaten från DIAGNODE-3

Resultaten från DIAGNODE-3 är avgörande för caset och avläsning sker i mars 2026. Den initiala datan kommer att spela en väldigt stor roll för möjligheten att erhålla ett accelererat godkännande. Givet de historiska utmaningarna Bolaget haft, är utläsningen en betydande risk i caset. Vidare blir det fullständiga datapaketet viktigt, då det kan få stor påverkan på vilket pris som betalare (försäkringsbolag etc.) är villiga att betala i USA. Exempel på en sådant effektmått är blodsockernivåer över längre mätperiod (vilket regleras av insulinet i kroppen).

Det fullständiga datapaketet blir även viktigt för att övertyga förskrivare om att Diamyd® ger tillräcklig klinisk nytta för att ge till patient. Paralleller kan dras till Calliditas och deras lansering av sitt sÄrläkemedel mot IgA-nefropati, där stort fokus efter godkännande låg på sekundära effektmått. Calliditas blev sedermera uppköpta och är ej längre börsnoterade.

Utmaning att konkurrera med starkt etablerad Standard of Care

En uppenbar utmaning är att slå sig in på en marknad där det finns en väletablerad Standard of Care (insulin), samtidigt som Bolaget endast kan rikta sig mot en viss subgrupp. Diamyd® "botar" inte heller sjukdomen, vilket kan vara bra att ha i åtanke. Samtidigt har Bolaget den största patientorganisationen inom T1D bakom sig, Breakthrough T1D, vilket bör öka förutsättningarna att nå ut på marknaden.

Dyr behandling

Diamyd® avses ha ett listpris om 157 000 USD, vilket gör det till en väldigt dyr behandling, även om priset är baserat på vad betalare angett sig vara villiga att betala. Således bör inte priset vara primära orsaken om marknadsupptaget blir lågt. Däremot krävs det att datan i fas 3-studien är tillräckligt stark för att kunna motivera det tilltänkta priset. Samtidigt är det rimligt att sätta priset i kontext till liknande behandlingar, exempelvis Prevention Bios läkemedel TZIELD för steg 2-T1D, som har ett listpris på närmre 200 000 USD. Att Diamyd® har sÄrläkemedelsstatus och en väldigt fördelaktig säkerhetsprofil talar även till fördel för prissättningen.

Kapitalbehov

Bolaget har ett tydligt kapitalbehov och är beroende av extern finansiering. Att kommersialisera ett läkemedel i USA är även förknippat med väldigt höga kostnader, vilket sätter stor vikt vid ett partnerskap. Om Bolaget ej finner en partner och skulle välja att lansera i USA med egen organisation är det förknippat med flertalet hundra miljoner kronor i årliga lanseringskostnader. Per den 14 april hade Bolaget cirka 93 MSEK i kassan och genom den stundande företrädesemissionen avser Bolaget att säkra 208 MSEK i bruttolikvid.



Pipeline

Diamyd®

Diamyd® är en antigen-specifik immunoterapi med precisionsmedicinsk inriktning för behandling av autoimmun diabetes (typ 1-diabetes och LADA, Latent Autoimmune Diabetes in Adults). Kliniska data indikerar Diamyd®s potential att bromsa in eller stoppa den autoimmuna förstörelsen av insulinproducerande betaceller hos individer som bär HLA DR3-DQ2-genotypen. Effekten uppnås genom antigenspecifik omprogrammering av immunceller med hjälp av administrering av låga doser av Diamyd® i ytliga lymfkörtlar. Genom att bevara den egna insulinproduktionen har Diamyd® potentialen att göra avsevärd skillnad i patienters dagliga liv och minska komplikationerna av typ 1-diabetes. Huvudresultat från fas 2b-studien DIAGNODE-2 har visat en signifikant behandlingseffekt av Diamyd® i en genetiskt fördefinierad patientgrupp. En bekräftande fas 3-studie, DIAGNODE-3, pågår.

Remygen®

Remygen® är en GABA-baserad oral regenerativ och immunmodulerande terapi för behandling av autoimmun och typ 2-diabetes. Säkerheten för Remygen® har visats i en klinisk fas 1/2-studie med Remygen® för patienter som haft typ 1-diabetes i flera år. Utöver säkerhet samlade studien data gällande återskapandet eller stimulering av kroppens insulinproduktion samt att förebygga kraftigt sänkt blodsocker.

PROGRAM		DEVELOPMENT				STATUS	
Study / Indication	Asset	Preclinical	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Global Rights	Milestones
DIAGNODE-3 Recent-onset Stage 3 T1D with HLA DR3-DQ2 & GADA	Diamyd®	Fast track designation, Orphan designation, R&D partnership with Breakthrough T1D					Ongoing in EU & US, early readout March 2026
DiaPrecise Stage 1 & 2 T1D with HLA DR3-DQ2 & GADA	Diamyd®						Started Q4 2023
DIAGNODE-B T1D with HLA DR3-DQ2 & GADA; 4th or 5th "booster" dose	Diamyd®						Completed, topline results announced Q4 2023
GADinLADA LADA with HLA DR3-DQ2 & GADA	Diamyd®						Completed, topline presented at EASD 2022, published
RegGenerate-1 T1D for more than 5 years	Remygen®						Completed, topline announced Q2 2023
Insulin-based antigen-specific therapy to treat and prevent T1D with HLA DR4-DQ8 and IAA							

Marknad

På den amerikanska marknaden bedöms den adresserbara patientpopulationen för Diamyd® vid lansering till 60 000 individer, med årlig toppförsäljningsprognos som överstiger blockbusternivå. Därutöver väntas följdindikationer representera en marknadspotential som motsvarar eller till och med överstiger den primära indikationen (steg 3-T1D).

Den adresserbara marknaden för Diamyd® vid lansering består av två tydliga populationer, båda bestående av patienter äldre än 12 år.

1. Nydiagnostiserade patienter med Steg 3 typ 1-diabetes

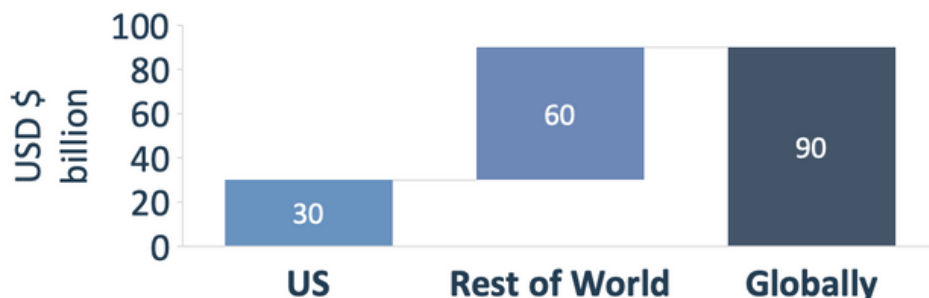
År 2024 förväntas cirka 47 000 patienter i USA bli nydiagnostiserade med Steg 3 typ 1-diabetes. Av dessa uppskattas cirka 19 000 individer (40 %) vara HLA DR3-DQ2-positiva och kvalificerade för behandling med Diamyd®.

2. Nyligen diagnostiserade typ 1-diabetespatienter med bibehållen betacellfunktion

En ytterligare möjlighet finns bland nyligen diagnostiserade typ 1-diabetespatienter som behåller betacellfunktionen i upp till två år efter diagnos. Denna population uppskattas till 62 000 individer år 2024, varav cirka 25 000 är HLA-DR3-DQ2-positiva. Även om denna grupp förväntas minska när Diamyd® tas i bruk hos nydiagnostiserade patienter, kommer den att förbli en betydande del av den adresserbara marknaden.

Dessa kombinerade populationer kommer att årligen uppgå till över 60 000 patienter i USA de kommande åren med hänsyn till incidens och befolkningstillväxt. Enligt studier har T1D-patienter 15 år kortare liv i genomsnitt och ett livslångt behov av insulin.

Diabetes – Årlig samhällsekonomisk börda



Egen produktionsanläggning i Umeå

Bolaget har etablerat en egen anläggning för tillverkning av biologiska produkter i Umeå, där det primära syftet är att tillverka den aktiva ingrediensen i Bolagets prövningsläkemedel Diamyd®. På sikt är ambitionen att anläggningen ska vara den kommersiella produktionsenheten för Diamyd®, samtidigt som anläggningen kan producera biologiska substanser för andra läkemedelsprojekt. Den 2 200 kvadratmeter stora anläggningen består bland annat av produktionslokaler (renrum), laboratorier, lager och kontorsutrymmen.

För att fullt ut unyttja anläggningen kommer ytterligare biotillverkningsprojekt, både interna och externa, att utvärderas. Således kan Bolaget på sikt även agera tillverkare (CDMO) åt andra bolag.



Finansiell översikt

Under perioden december-februari av det brutna räkenskapsåret 2024/2025 redovisade Bolaget ett rörelseresultat på -45,7 miljoner kronor. Kostnaderna drivs framförallt av den pågående fas 3-studien. Likvida medel per den 14 april 2025 uppgick till 93 MSEK. Genom den stundande företrädesemissionen stärks kassan väsentligt, förutsatt en god teckningsgrad. Vid en fulltecknad företrädesemission tillförs Bolaget en emissionslikvid om cirka 208 MSEK före avdrag för emissionskostnader, vilka beräknas uppgå till cirka 9 MSEK. Därutöver kan Bolaget tillföras ytterligare kapital genom TO 5 under april 2026, om maximalt 260 MSEK.

Företagsstyrning

Diamyd Medical har ett väldigt gediget team med omfattande forsknings- och branschbakgrund. Grundaren av Bolaget, Anders Essen-Möller, är storägare i Bolaget och styrelseordförande. Anders Essen-Möller har bland annat grundat Synectics Medical AB, vilket såldes till Medtronic Inc. 1996. Diamyd Medical är ursprungligen en del av Synectics Medical AB. VD i Bolaget är Ulf Hannelius, som både har en fil Dr i molekylärbiologi från Karolinska institutet och en MBA från Handelshögskolan i Stockholm. Tidigare erfarenhet återfinns från affärsutveckling inom bio- och medicinteknik.

Management	Board of Directors	Scientific Advisory Board
 Dr. Ulf Hannelius, PhD, MBA President & Chief Executive Officer	 Anders Essen-Möller, MSc Chairman, Founder	 Professor Dr. Mark Atkinson, PhD (Chair) University of Florida
 Martina Widman, MSc Chief Operating Officer	 Erik Nerpin, LL.M. Vice Chairman	 Professor Dr. David Leslie, MB BS, MRCS, MD, FRCP, FAoP University of London
 Anna Styrd, BSc Chief Financial Officer	 Maria-Teresa Essen-Möller, MSc	 Professor Dr. Åke Lernmark, MD, PhD Lund University
 Anton Lindqvist, MSc Chief Scientific Officer	 Dr. Torbjörn Bäckström, MD, PhD	 Associate Professor, Dr. Emily Sims, MEd Indiana University School of Medicine
 Dr. Maja Johansson, PhD Chief Operating Officer – Manufacturing Site	 Dr. Mark Atkinson, PhD	 Dr. Alice Long, PhD Benaroya Research Institute, Seattle
	 Dr. Karin Hehenberger, MD, PhD	
	 Dr. Karin Rosén, MD, PhD	



“ De framsteg vi gör tar oss närmare en avgörande milstolpe; den tidiga avläsningen av vår fas 3-studie DIAGNODE-3 om ett år. ”

– Ulf Hannelius, VD

Ägarbild

Topp 10 ägare	A-aktier	B-aktier	Andel av kapital	Andel av röster
1. Avanza Pension		12 737 126	12,2%	9,7%
2. Bertil Lindkvist		8 500 000	8,2%	6,5%
3. Nordnet Pensionsförsäkring		5 234 974	5,0%	4,0%
4. Anders Essen-Möller	908 496	3 219 040	4,0%	9,4%
5. Maria-Teresa Essen-Möller	400 000	963 998	1,3%	3,8%
6. Konstruktions o Försäljnings AB KFAB		906 250	0,9%	0,7%
7. Swedbank Försäkring		808 998	0,8%	0,6%
8. Jon Erik Essen-Möller	440 000	265 275	0,7%	3,6%
9. Martin Essen-Möller	400 000	255 416	0,6%	3,3%
10. Erika Essen-Möller	440 000	148 500	0,6%	3,5%

*Anders Essen-Möller innehar även 1 742 522 B-aktier i en kapitalförsäkring.

Impala Nordic sammanfattar

Sammanfattningsvis är den största triggern i caset den tidiga avläsningen av fas 3-studien DIAGNODE-3 i mars 2026, vilket kommer att vara avgörande för caset. Mycket talar för att Bolaget kan visa ett positivt resultat på det primära effektmåttet, C-peptid, men därefter återstår det att presentera fullständiga data och resultat för de sekundära effektmåtten vid den slutliga avläsningen efter 24 månaders utvärdering. Enligt vår bedömning kommer detta att få stor betydelse, särskilt vad gäller säljargumentet för Diamyd®.

Den stundande företrädesemissionen bör ses som ett tillfälle att ta position för den som vill syna datan och ett potentiellt framtida marknadsgodkännande på en miljardmarknad. Vi noterar även att aktien gick väldigt starkt inför interimssdan sommaren 2024, vilket kan göra det intressant att positionera sig inför en eventuell uppvärdering innan utläsningen i mars 2026. Utfallet i emissionen är enligt vår mening osäkert, dels på grund av att det saknas garantiåtaganden, dels på grund av rådande läge på marknaden. Att aktien handlas under teckningskurs ökar också risken för en låg teckningsgrad. Samtidigt bör det beaktas att teckningsoptioner tillkommer, vilket kan göra det intressant att delta i emissionen även om aktien handlas något lägre.

© 2025 Impala Nordic. All rights reserved.

Materialet och informationen som upprättats av Impala Nordic är inte att betrakta som investeringsrådgivning av något slag. Varje investeringsbeslut fattas självständigt och tas på egen risk. Finansiella instrument kan både öka och minska i värde, och det finns en risk att du inte får tillbaka investerat kapital. Impala Nordic och personer bakom Impala Nordic äger ej aktier i Bolaget.

Denna case summering är oberoende men finansierad. Detta innebär att Impala Nordic har erhållit betalning från Bolaget för att upprätta materialet. Impala Nordic reserverar sig för eventuella faktafel, felskrivningar och feltolkningar.