



Inbjudan till teckning av aktier i **Kancera AB (publ)**

Teckningstid 5–19 maj 2021



I enlighet med artikel 12.1 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2018/1129 löper giltighetsperioden för detta prospekt till och med den 4 maj 2022, förutsatt att prospektet kompletteras med vederbörliga tillägg enligt artikel 23 i nämnda förordning. Skyldigheten att tillhandahålla tillägg till ett prospekt i fall av nya omständigheter av betydelse, sakfel eller väsentliga felaktigheter upphör efter att giltighetsperioden för prospektet har gått ut.

STOCKHOLM
CORPORATE
FINANCE

Viktig information till investerare

Definitioner

"Kancera" eller **"Bolaget"** avser i detta Prospekt Kancera AB (publ), 556806-8851.

"Prospektet" avser föreliggande EU-tillväxtprospekt.

"Erbjudandet" eller **"Nyemissionen"** avser nyemissionen av aktier i enlighet med villkoren i detta Prospekt som formellt kan ske genom ett eller flera emissionsbeslut, med eller utan avvikelse från aktieägarnas företrädesrätt, av vilka beslut om en riktad nyemission och en företrädesemission fattades den 19 april 2021.

"Emissionslikviden" avser det belopp som Bolaget tillförs vid full teckning i Nyemissionen.

"SCF" eller **"Rådgivare"** avser Stockholm Corporate Finance AB, 556672-0727.

"Glimstedt" avser Advokatfirman Glimstedt Stockholm KB, 969734-9604.

"Euroclear" avser Euroclear Sweden AB, 556112-8074.

"Aqurat Fondkommission", **"Aqurat"** eller **"Emissionsinstitut"** avser Aqurat Fondkommission AB, 556736-0515.

"First North" avser Nasdaq First North Premier Growth Market, en alternativ marknadsplats för handel med aktier och värdepapper.

Detta EU-tillväxtprospekt ("Prospektet") har upprättats av styrelsen för Kancera med anledning av förestående nyemissioner av aktier. Prospektet har upprättats i enlighet med Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2017/1129 samt i enlighet med de kompletterande bestämmelserna i kommissionens delegerade förordning (EU) 2019/980 och kommissionens delegerade förordning (EU) 2019/979.

Utöver vad som framgår nedan avseende historisk finansiell information som införlivats genom hänvisning, har ingen information i Prospektet granskats eller reviderats av Bolagets revisor. Viss finansiell information och annan information som presenteras i Prospektet har avrundats för att göra informationen lättillgänglig för läsaren. Följaktligen överensstämmer inte siffror i vissa kolumner alltid med angiven totalsumma. Alla finansiella belopp är uttryckta i svenska kronor ("SEK") om inget annat anges.

Stockholm Corporate Finance AB är finansiell rådgivare till Bolaget i anledning av Erbjudandet och har gett råd till vid upprättandet av detta Prospekt. Då all information i Prospektet härrör från Bolaget friskriver sig Stockholm Corporate Finance AB från allt ansvar i förhållande till investerare i Bolaget samt i förhållande till alla övriga direkta och/eller indirekta konsekvenser av ett investeringsbeslut och/eller andra beslut baserade, helt eller delvis, på information i detta Prospekt. Tvist som uppkommer med anledning av innehållet i detta Prospekt och därmed sammanhängande rättsförhållanden ska avgöras av svensk domstol exklusivt.

Information till investerare

Erbjudande att förvärva Aktier i Bolaget i enlighet med villkoren i detta Prospekt riktar sig inte till personer med hemvist i USA, Kanada, Australien, Nya Zeeland, Hongkong, Japan, Sydkorea eller Sydafrika, eller i något annat land där deltagande i emissionen skulle förutsätta ytterligare Prospekt, registrerings- eller andra åtgärder än enligt svensk rätt eller strida mot regler i sådant land. Inga betalda tecknade aktier, aktier eller andra värdepapper utgivna av Bolaget har registrerats eller kommer att registreras enligt United States Securities Act 1933, eller enligt värdepapperslagstiftningen i någon delstat i USA eller någon provinslag i Kanada. Därför får inga betalda tecknade aktier, aktier eller andra värdepapper utgivna av Bolaget överlåtas eller erbjudas till försäljning i USA eller Kanada annat än i sådana undantagsfall som inte kräver registrering. Anmälan om förvärfv av aktier i strid med ovanstående kan komma att anses vara ogiltig och lämnas utan avseende.

Marknadsinformation och framtidsinriktad information

Detta Prospekt innehåller viss historisk marknadsinformation. I det fall information har hämtats från tredje part ansvarar Bolaget för att informationen har återgivits korrekt. Såvitt Bolaget känner till har inga uppgifter utelämnats på ett sätt som skulle göra informationen felaktig eller missvisande i förhållande till de ursprungliga källorna. Bolaget har emellertid inte gjort någon oberoende verifiering av den information som lämnats av tredje part, varför fullständigheten eller riktigheten i den information som presenteras i Prospektet inte kan garanteras. Ingen tredje part enligt ovan har, såvitt Bolaget känner till, väsentliga intressen i Bolaget. Information i detta Prospekt som rör framtida förhållanden, såsom uttalanden och antaganden avseende Bolagets framtida utveckling och marknadsförutsättningar, baseras på aktuella förhållanden vid tidpunkten för offentliggörandet av Prospektet. Framtidsinriktad information är alltid förenad med osäkerhet eftersom den avser och är beroende av omständigheter utanför Bolagets kontroll. Någon försäkran att bedömningar som görs i detta Prospekt avseende framtida förhållanden, kommer att realiseras lämnas därför inte, vare sig uttryckligen eller underförstått.

Viktig information om Nasdaq First North Premier Growth Market ("First North")

Bolagets aktie handlas på First North, som är en handelsplattform under Finansinspektionens tillsyn. Aktier som är noterade på First North omfattas inte av lika omfattande regelverk som de aktier som är upptagna till handel på reglerad marknad. First North har ett eget regelsystem, som är anpassat för mindre bolag och tillväxtbolag. Som en följd av skillnader i de olika regelverkens omfattning, kan en placering i aktier som handlas på First North vara mer riskfylld än en placering i aktier som handlas på en reglerad marknad.



Innehåll

I.	Sammanfattning	4
II.	Ansvariga personer, information från tredje part och godkännande av behörig myndighet	9
III.	Motiv för erbjudandet	10
IV.	Strategi, resultat och företagsklimat	11
V.	Rörelsekapital	24
VI.	Riskfaktorer	25
VII.	Information om värdepappren/villkor för värdepappren	28
VIII.	Närmare uppgifter om erbjudandet	30
IX.	Företagsstyrning	35
X.	Finansiell information och nyckeltal	39
XI.	Information om aktieägare och värdepappersinnehavare	41
XII.	Tillgängliga dokument	42

Handlingar införlivade genom hänvisning

Nedanstående handlingar införlivas genom hänvisning och utgör en del av Prospektet. De delar som inte införlivas är inte relevanta eller motsvaras av information som återges i Prospektet. Handlingar införlivade genom hänvisning finns under hela prospektets giltighetstid att tillgå i elektronisk form på Bolagets hemsida www.kancera.com.

- Kanceras årsredovisning för 2019: Sidan 30 (rapport över totalresultat), sidan 31 (rapport över finansiell ställning för koncernen), sidan 32 (rapport över kassaflöden för koncernen), sidor 38–59 (noter) samt sidor 66–67 (revisionsberättelse).
- Kanceras årsredovisning för 2020: Sidan 31 (rapport över totalresultat), sidan 32 (rapport över finansiell ställning för koncernen), sidan 33 (rapport över kassaflöden för koncernen), sidor 39–61 (noter) samt sidor 67–68 (revisionsberättelse).

Bolagets årsredovisningar för 2019 och 2020 har reviderats av Bolagets revisor och revisionsberättelserna är fogade till årsredovisningarna. Utöver årsredovisningarna har ingen information i Prospektet varit föremål för granskning av Bolagets revisor.

Sammanfattning

AVSNITT 1 – INLEDNING

1.1 Värdepapperens namn och ISIN

Erbjudandet omfattar aktier med ISIN-kod SE0015658570 och kortnamn KAN.

1.2 Namn och kontaktuppgifter för emittenten

Bolagets firma är Kancera AB (publ), med organisationsnummer 556806-8851 och LEI-kod 5493002P3RCOFW6HI207. Representanter för Bolaget går att nå på telefon 08-50 12 60 80 och per e-post info@kancera.com samt på Bolagets besöksadress, Karolinska Institutet Science Park, Nanna Svartz väg 4, SE-171 65 Solna

1.3 Namn och kontaktuppgifter för behörig myndighet som godkänt Prospektet

Prospektet har granskats och godkänts av Finansinspektionen som går att nå per telefon, 08-408 980 00, per e-post, finansinspektionen@fi.se, på besöksadressen, Brunnsgatan 3, 111 38 Stockholm eller på postadress Box 7821, 103 97 Stockholm.

1.4 Datum för Prospektets godkännande

Detta prospekt godkändes 2021-05-04.

1.5 Meddelanden

Sammanfattningen bör läsas som en introduktion till EU-tillväxtprospektet. Alla beslut om att investera i värdepapperen bör grundas på att investeraren studerar hela EU-tillväxtprospektet. Investeraren kan förlora hela eller delar av sitt investerade kapital. När ett yrkande relaterat till information i EU-tillväxtprospektet görs i domstol kan den investerare som är kârânde enligt nationell lagstiftning i medlemsstaterna bli tvungen att betala kostnaden för att översätta EU-tillväxtprospektet innan de rättsliga förfarandena inleds. Civilrättsligt ansvar omfattar enbart de personer som har presenterat sammanfattningen inklusive översättningar av denna, men enbart om sammanfattningen är vilseledande, felaktig eller inkonsekvent jämfört med de andra delarna av EU tillväxtprospektet eller om den tillsammans med andra delar av EU tillväxtprospektet inte ger den nyckelinformation som investerare behöver vid beslut om huruvida de ska investera i de berörda värdepapperen.

AVSNITT 2 – NYCKELINFORMATION OM EMITTENTEN

2.1 a) Rättslig form

Bolagets namn är Kancera AB (publ) och är ett publikt aktiebolag, bildat i Sverige och bedriver verksamhet i enlighet med svensk rätt. Bolagets associationsform styrs av aktiebolagslagen (2005:551).

b) Huvudverksamheter

Kanceras verksamhet bygger på att utveckla patentskyddade läkemedel som kan normalisera liv och minska vårdkostnader för försäljning till internationell läkemedelsindustri och vidare klinisk utveckling och marknadsföring. Licensiering av läkemedelskandidater planeras ske mot delbetalningar vid signatur och milstolpar i produktutveckling samt royaltyintäkter. Kancera bedriver forskning och utveckling i egna lokaler inom i Karolinska Institutet Science Park i Stockholm och har cirka 6 anställda.

c) Kontrollerande aktieägare

Aktieägare	Antal aktier	Innehav och röster %
Försäkringsaktiebolaget, Avanza Pension	4 537 117	9,57%
Totalt	4 537 117	9,57%

d) Namn på den verkställande direktören

Thomas Olin, VD sedan 2010.



2.2 a) Intäkter, lönsamhet, tillgångar, kapital-struktur och kassa-flöden

	2020	2019
Intäkter och lönsamhet (TSEK)	Reviderad	Reviderad
Rörelseintäkter	5 385	5 554
Rörelseresultat	-46 515	-35 653
Periodens resultat	-47 558	-36 095
Tillgångar och kapitalstruktur (TSEK)	2020-12-31	2019-12-31
Tillgångar	83 102	44 353
Eget Kapital	72 283	17 419
Skulder och avsättningar	9 842	26 934
	2020	2019
Kassaflöden (TSEK)	Reviderad	Reviderad
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-46 046	-33 286
Kassaflöde från investeringsverksamheten	0	-1
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	89 206	24 112

b) Nyckeltal

	2020	2019
Nyckeltal	Reviderad	Reviderad
Kassaflöde per aktie (SEK)	-0,09	-0,04
Eget kapital per aktie (SEK)	0,15	0,08
Soliditet (%)	87	39

2.3 Huvudsakliga risker som är specifika för emittenten

Legala och regulatoriska risker

Prekliniska och kliniska studier

Prekliniska och kliniska studier är förknippade med stor osäkerhet och risker avseende tidsplaner och resultat i studierna. Resultat från tidiga prekliniska studier överensstämmer inte alltid med resultat i mer omfattande prekliniska studier och utfall från senare prekliniska studier överensstämmer inte alltid med de resultat som uppnås vid kliniska studier. Till exempel kan det inträffa att en effekt som visats i tidiga djurstudier inte överensstämmer med de effekter som uppvisas i senare studier i människa. Det finns därför en risk att de planerade studierna vad gäller KAND567 inte kommer att indikera tillräcklig säkerhet och effekt för att behandlingar ska kunna lanseras. Kancera utvecklar även en andra läkemedelskandidat KAND145. KAND567 och KAND145 skiljer sig från varandra vad gäller farmaceutiska produkttegenskaper, men ändå näraliggande vad gäller effekt och säkerhet. Av denna anledning kan negativa resultat för en av läkemedelskandidaterna tänkas påverka utvecklingen av den andra läkemedelskandidaten. Prekliniska och kliniska studier är förknippade med stor osäkerhet och risker avseende tidsplaner och resultat i studierna. Kancera kan även komma att behöva göra mer omfattande studier än vad styrelsen i Bolaget i dagsläget bedömer, vilket kan komma att föranleda ökade kostnader eller försenade intäkter. Det finns också risk att de samarbetspartners som utför de prekliniska och kliniska studierna inte kan upprätthålla den kliniska och regulatoriska kvalitet som krävs för eventuell framtida utlicensiering, partnerskap, försäljning eller godkännande från myndigheter, vilket kan leda till försening av prekliniska och kliniska studier för Bolaget och därmed utebliven kommersialisering samt reducerat eller uteblivet framtida kassaflöde. Därutöver finns det en risk att det pågående utbrottet av coronavirus (COVID-19) kan resultera i störningar och förseningar av Bolagets kliniska studier på grund av, till exempel, regler eller instruktioner från myndigheter avseende åtgärder för att begränsa spridningen av viruset eller på grund av sjukhusens begränsade kapacitet. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som hög. I det fall riskerna förverkligas skulle inverkan på Bolagets verksamhet och resultat vara höga.

Biverkningar

Trots att KAND567 har studerats i 100 friska försökspersoner finns det risk att patienter som deltar i Kanceras planerade kliniska studier vad gäller KAND567 drabbas av biverkningar. Biverkningar kan även identifieras för KAND145 som under 2021 och 2022 planeras studeras i toxikologiska studier. Potentiella biverkningar kan försena eller stoppa den fortsatta utvecklingen samt begränsa eller förhindra den kommersiella användningen och därmed i hög grad påverka Kanceras omsättning, resultat och finansiella ställning negativt. Om risken avseende biverkningar förverkligas kan Bolaget komma att bli stämt av patienter som drabbas av biverkningar, varvid Bolaget kan komma att bli skadeståndsskyldigt. Kancera avser att, inför varje planerad klinisk studie, säkerställa Bolagets försäkringsskydd, men det kommer med stor sannolikhet, vid varje planerad studie, att finnas begränsningar i försäkringsskyddets omfattning och dess beloppsmässiga gränser. Det finns därför en risk att Bolagets försäkringsskydd inte till fullo kan täcka eventuella framtida rättsliga krav. Bolaget bedömer sannolikheten för att dessa risker förverkligas som medelhög. Om riskerna förverkligas skulle inverkan på Bolagets verksamhet och resultat vara hög.

Immateriella rättigheter

Patent

Kancera har för närvarande 8 patentfamiljer för småmolekylära substanser. Det finns en risk att Bolagets eventuella framtida patentansökningar eller andra ansökningar om immateriellt skydd inte kommer att godkännas eller bara kommer att godkännas i vissa länder. Det finns vidare en risk att beviljade patent inte ger ett effektivt kommersiellt skydd, då invändningar eller andra ogiltighetsanspråk mot utfärdade patent kan göras efter beviljandet av patentet. En risk med sådana processer är att beviljade patent inskränks, exempelvis genom en begränsning av tillämpningsområde eller att patentet avslås. Att ett patent avslås innebär att ingen tillerkänns ensamrätt, vilket gör att ingen kan hindras från att utöva den däri definierade uppfinningen. Det innebär att Kanceras konkurrenter kan komma att använda teknologin. Resultatet av en invändningsprocess kan överklagas, vilket gör att det slutliga resultatet från en invändning är svårt att förutse. Det finns även en risk att omfattningen av ett godkänt patent inte är tillräckligt stort för att skydda mot att andra aktörer utvecklar liknande produkter som kan medföra ökad marknadskonkurrens. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som medelhöga. Om riskerna förverkligas avseende redan beviljade patent skulle detta få hög inverkan på Bolagets verksamhet och resultat. Skulle riskerna förverkligas avseende framtida patent skulle inverkan på Bolaget vara hög.

Affärs- och verksamhetsrisker

Inga lanserade läkemedel

Kancera har hittills inte lanserat några läkemedel, varken enskilt eller via partners, och har därför inte bedrivit försäljning eller genererat några signifikanta intäkter. Det kan därför vara svårt att utvärdera Bolagets försäljningspotential och det finns en risk att framtida intäkter helt eller delvis uteblir. Det finns i preklinisk, klinisk och registreringsfas stora risker innebärande att Bolagets utveckling inte resulterar i kommersiella behandlingsformer. Detta medför en risk att framtida intäkter helt eller delvis uteblir. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som medelhög. Skulle riskerna förverkligas skulle detta kunna få en hög negativ inverkan på Bolagets verksamhet och resultat.

Nyckelpersoner

Kanceras nyckelpersoner, framförallt personer i ledningen, har stor kompetens och lång erfarenhet inom Bolagets verksamhetsområde. En förlust av en eller flera nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat. Även svårigheter att rekrytera nya nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat. Bolaget bedömer riskerna för detta som medelhöga, och i det fall riskerna förverkligas skulle inverkan på Bolagets verksamhet och resultat vara medelhög.

Bolagets finansiella situation

Finansieringsbehov och kapital

Kancera är ett utvecklingsbolag och har därför ännu inga eller endast begränsade intäkter. Bolaget kan i framtiden komma att behöva söka nytt externt kapital. Såväl storleken på som tidpunkten för Bolagets framtida kapitalbehov beror på ett antal faktorer, däribland lyckade studier, framgång i kommersialiseringen av produkter och ingåendet av samarbetsavtal. Det finns en risk att nytt kapital inte kan anskaffas när behov uppstår eller att det inte kan anskaffas på för Bolaget acceptabla villkor. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som medelhög. Om riskerna förverkligas skulle detta kunna få stora negativa konsekvenser för Bolagets finansiella ställning och resultat, vilket i sin tur i hög grad kan påverka Bolaget negativt.

AVSNITT 3 – NYCKELINFORMATION OM VÄRDEPAPPERN

3.1 a) Aktieslag

Kancera har ett aktieslag. Samtliga utestående aktier är fullt betalda.

b) Valuta, nominellt värde, och antal emitterade värdepapper

Bolagets värdepapper är denominerade i svenska kronor (SEK). Antalet aktier före emissionen uppgår till 47 804 727 st. Aktiernas kvotvärde är cirka 0,083 SEK.

Sex befintliga aktier ger rätt att teckna en nyemitterad aktie i Erbjudandet, vilket innebär att högst 7 967 454 aktier kan komma att utges inom ramen för Erbjudandet.

c) rättigheter förenade med värdepappren

Aktier i Kancera är utgivna i enlighet med och kan ändras med de förfaranden som anges i aktiebolagslagen (2005:551). Varje aktie har en (1) röst vid bolagsstämma. Samtliga aktier har lika rätt till Bolagets tillgångar och vinster. Vid en eventuell likvidation har aktieägare rätt till andel av överskott i relation till antalet aktier denne innehar. Innehavare av aktier har företrädesrätt vid nyteckning av aktier. Avsteg från företrädesrätten kan dock förekomma. Inga inskränkningar i rätten att fritt överlåta aktier föreligger.

d) Värdepapprens relativa senioritet i emittentens kapitalstruktur

I händelse av eventuell likvidation, inlösen eller konvertering har samtliga aktier samma prioritet.

3.2 Plats för handel

Bolagets aktier är noterade under kortnamn KAN på Nasdaq First North Premier Growth Market som inte utgör en reglerad marknad. Teckningsrätter och BTA avses att handlas här.

3.3 Garantier som värdepappren omfattas av

Värdepappren omfattas inte av garantier.

3.4 Huvudsakliga risker som är specifika för värdepappren

Likviditetsrisk

Aktiernas kursutveckling och likviditet

Investerare bör beakta att en investering i Kancera är förenad med risk och att det inte kan förutses huruvida aktiekursen kommer att ha en positiv utveckling. Detta medför en risk att en investerare kan förlora hela eller delar av det investerade kapitalet. Kanceras aktiekurs har historiskt varit volatil och kan även framgent komma att fluktueras till följd av bland annat utfall i pågående studier, resultatvariationer i Bolagets kvartalsrapporter, det allmänna konjunkturläget och förändringar i aktiemarknadens intresse för Bolaget. Begränsad likviditet kan i sin tur bidra till att förstärka sådana fluktuationer i aktiekursen. Aktiekursen kan därmed komma att påverkas av faktorer som står helt eller delvis utanför Bolagets kontroll. En investering i Bolagets aktier bör därför föregås av en noggrann analys av Bolaget, dess utvecklings- och patentportfölj, generell information om branschen, det allmänna konjunkturläget och omvärldsfaktorer samt annan relevant information. Risk föreligger att aktier i Bolaget inte kan säljas till en för aktieägaren vid var tid acceptabel kurs. Kancera bedömer att sannolikheten för att risken inträffar är hög. Bolaget bedömer att risken, om den skulle förverkligas, ha en medelhög inverkan för innehavaren av aktien.

Ytterligare nyemissioner

Bolaget har sedan starten genomfört ett flertal nyemissioner. Ytterligare företrädesemissioner – liksom förevarande Företrädesemission – kan leda till en utspädning av ägandet för aktieägare som av någon anledning inte kan delta i en sådan emission eller väljer att inte utöva sin rätt att teckna aktier. Detsamma gäller om emissioner riktas till andra än aktieägare. Bolaget bedömer sannolikheten för att denna risk förverkligas som hög, vilket i så fall skulle ha en medelhög påverkan på Aktiens marknadsvärde

AVSNITT 4 – NYCKELINFORMATION OM ERBJUDANDET AV VÄRDEPAPPER TILL ALLMÄNHETEN

4.1 Villkor och tidplan för att investera i värdepappren

Allmänna villkor

Företrädesrätt att teckna aktier har de som på avstämningsdagen den 29 april 2021 är aktieägare, varvid innehav av en (1) aktie ska berättiga till en (1) teckningsrätt. Sex (6) teckningsrätter ger rätt att teckna en (1) aktie.

Teckningskursen är 12,70 SEK per aktie. Courtage utgår ej.

Förväntad tidplan för Erbjudandet

Teckningsperioden kommer att löpa 5 maj–19 maj 2021. Om styrelsen beslutar att förlänga teckningstiden kommer detta meddelas genom pressmeddelande senast 19 maj 2021.

Handel med teckningsrätter och BTA kommer att ske på First North från och med 5 maj 2021. Sista dag för handel med teckningsrätter är 14 maj 2021. Teckningsrätter som ej utnyttjas för teckning måste säljas senast den 14 maj 2021 eller användas för teckning av aktier senast den 19 maj 2021 för att inte bli ogiltiga och förlora sitt värde. Handel med BTA kommer att fortgå till dess att Nyemissionen registrerats hos Bolagsverket.

Utspädning

Full teckning i den riktade nyemissionen innebär att antalet aktier i Bolaget ökar från 47 804 727 aktier till 49 408 650 aktier vilket motsvarar en utspädningseffekt om cirka 3,2 procent (beräknat som antalet nya aktier till följd av den riktade emissionen dividerat med det totala antalet aktier i Bolaget efter den riktade emissionen).

Full teckning i Nyemissionen innebär att antalet aktier i Bolaget ökar från 49 408 650 aktier till 57 376 104 aktier vilket motsvarar en utspädningseffekt om cirka 13,9 procent (beräknat som antalet nya aktier till följd av Nyemissionen dividerat med det totala antalet aktier i Bolaget efter fulltecknad riktad emission och Nyemission).

Den totala utspädningseffekten av kapitalanskaffningarna uppgår till högst cirka 16,7 procent i relation till antal aktier i Bolaget efter kapitalanskaffningarna.

Kostnader för Erbjudandet

Emissionskostnaderna förväntas uppgå till sammanlagt cirka 13,8 MSEK och består huvudsakligen av ersättningar till rådgivare i anslutning till Erbjudandet. Inga kostnader föreligger för investerare som deltar i Erbjudandet.

4.2 Motiv för EU-tillväxtprospekt

Bolaget utvecklar en ny klass av läkemedel som verkar genom ett nytt styrsystem för immunceller och cancerceller, det så kallade fraktalkinsystemet. Bolaget riktar två fullt finansierade kliniska fas IIa-studier av läkemedelskandidaten KAND567 mot hjärt- och lungskador som uppkommer på grund av hyperinflammation i samband med hjärtinfarkt och svåra virusinfektioner, dessa kliniska studier förväntas leverera resultat under 2021 respektive 2022.

Det är Bolagets bedömning att det befintliga rörelsekapitalet, per dagen för Prospektet, inte är tillräckligt för Bolagets behov att expandera verksamheten för utveckling av läkemedel mot cancer och autoimmuna sjukdomar under den kommande tolv månadersperioden. Per den 31 december 2020 uppgick Bolagets likvida medel till cirka 55,0 MSEK. Bolaget bedömer att rörelsekapitalunderskottet uppstår vid expansion av verksamheten under juli 2021 och underskottet för den kommande tolv månadersperioden uppskattas till cirka 80 MSEK. Huvudsyftet med förestående nyemission är således att säkra tillräckliga finansiella resurser för att expandera verksamheten genom utveckling av läkemedelskandidaten KAND145 genom klinisk fas I, prekliniska studier inom cancer och autoimmuna sjukdomar samt klinikförberedande studier av KAND567 inför en klinisk doseskalering i kombination med kemoterapi. Nyemissionen omfattar emission av aktier om cirka 101,2 MSEK före emissionskostnader som uppgår till cirka 13,8 MSEK, motsvarande en nettolikvid om cirka 87,4 MSEK. Parallellt med Nyemissionen genomförs en separat riktad emission om cirka 20,4 MSEK före emissionskostnader som uppgår till cirka 1,3 MSEK, motsvarande en nettolikvid om cirka 19,1 MSEK. Sammanlagt bedöms detta tillföra tillräckliga medel för föreslagen expansion av verksamheten. Bedömningen är att Bolagets rörelsekapitalbehov under de kommande tolv månaderna kommer att tillgodoses genom förestående Nyemission dels genom emissionslikviden dels genom kapital som kan komma att tillföras genom den riktade emissionen.

Emissionslikvidens användande

Klinikförberedande studier samt klinisk doseskalering i cancerpatienter	44%
Preklinisk utveckling och fas I-studie av KAND145	23%
Driftskostnader	33%
Summa	100%

Intressekonflikter rörande Erbjudandet

Bolaget bedömer att det inte föreligger några intressekonflikter i samband med Erbjudandet.

Ansvariga personer, information från tredje part och godkännande av behörig myndighet

Ansvariga personer

Styrelsen för Kancera är ansvarig för informationen i Prospektet. Enligt styrelsens kännedom överensstämmer den information som ges i Prospektet med sakförhållandena och ingen uppgift som sannolikt skulle kunna påverka dess innebörd har utelämnats. Nedan presenteras Kanceras styrelsesammansättning.

Namn	Befattning
Erik Nerpin	Styrelseordförande
Håkan Mellstedt	Ledamot
Charlotte Edenius	Ledamot
Carl-Henrik Heldin	Ledamot
Anders Gabrielsen	Ledamot
Thomas Olin	VD, Ledamot

Upprättande och registrering av Prospektet

Prospektet har godkänts av Finansinspektionen som behörig myndighet enligt förordning (EU) 2017/1129. Finansinspektionen godkänner detta Prospekt enbart i så måtto att det uppfyller de krav på fullständighet, begriplighet och konsekvens som anges i förordning (EU) 2017/1129. Detta godkännande bör inte betraktas som något slags stöd för den emittent som avses i detta Prospekt. Inte heller bör Finansinspektionens godkännande betraktas som något slags stöd för kvaliteten på de värdepapper som avses i detta Prospekt. Prospektet har upprättats som ett EU-tillväxtprospekt i enlighet med artikel 15 i förordning (EU) 2017/1129. Investerare bör göra sin egen bedömning av huruvida det är lämpligt att investera i dessa värdepapper.

Information från tredje part

Prospektet innehåller information från tredje part. Bolaget har emellertid inte gjort någon oberoende verifiering av den information som lämnats av tredje part, varför fullständigheten eller riktigheten i den informationen inte kan garanteras. Bolaget bekräftar att denna information har återgivits korrekt och såvitt Bolaget känner till och kan utröna av information som offentliggjorts av tredje part har inga sakförhållanden utelämnats som skulle göra den återgivna informationen felaktig eller vilseledande.

Källförteckning

Cancers 2021, 13(6), 1442; <https://doi.org/10.3390/cancers13061442>
<https://www.clinicaltrialsregister.eu>
www.clinicaltrials.gov

Bolagets interna forskningsrapport

KAND567, the first selective small molecule CX3CR1 antagonist in clinical development, mediates anti-inflammatory cardioprotective effects in rodent models of atherosclerosis and myocardial infarction", European Soc. Cardiology 2019, Emerging Treatments of ACS, Session 552.

Eisai: Monoclonal antibody Quetmolimab. <https://www.eisai.com/company/business/research/pdf/epipeline.pdf>

Boehringer/Ablynx: Patent application WO2013130381A1.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6973309/>

J Clin Invest. 2015 Aug 3; 125(8): 3063–3076.

J Infect Dis. 2020 Sep 15; 222(6): 894–898.

PNAS April 8, 2014 111 (14) 5409–5414;

Kanceras uppdaterade patentportfölj: <https://kancera.com/sv/forskning/projektportfolj/>

Acute ST Elevation Myocardial Infarction. StatPearls Publishing; 2021 Jan.

Zion Market Research 2018: Myocardial Infarction Treatment Market To Report Impressive Growth, Revenue To Surge To US\$ 1726.3 Million By 2022

Globa data market report: <https://www.globaldata.com/store/report/gdhc146pidr--pharmapoint-heart-failure-global-drug-forecast-and-market-analysis-to-2026/>

Epidemiol Infect. 2020; 148: e48

Infect Disord Drug Targets. 2011;11:466–474)

<https://www.cdc.gov/flu/about/burden/2018-2019.html>

Ovarian Cancer. Nature Reviews. Disease Primers 2: 16061. 2016.

Global PARP (Poly ADP-Ribose Polymerase) Inhibitor Market – Market Insights

The "Ovarian Cancer: Market Forecast Report 2019-2029" Cancers 2021, 13, 1011. <https://doi.org/10.3390/cancers13051011>

Nat Commun 9, 3872 (2018). <https://doi.org/10.1038/s41467-018-06287-x>

Godkänt patent: US Patent US7947693

Motiv för Erbjudandet

Bolaget utvecklar en ny klass av läkemedel som verkar genom ett nytt styrsystem för immunceller och cancerceller, det så kallade fraktalkinsystemet. Bolaget riktar två fullt finansierade kliniska fas IIa-studier av läkemedelskandidaten KAND567 mot hjärt- och lungskador som uppkommer på grund av hyperinflammation i samband med hjärtinfarkt och svåra virusinfektioner, dessa kliniska studier förväntas leverera resultat under 2021 respektive 2022.

Det är Bolagets bedömning att det befintliga rörelsekapitalet, per dagen för Prospektet, inte är tillräckligt för Bolagets behov att expandera verksamheten för utveckling av läkemedel mot cancer och autoimmuna sjukdomar under den kommande tolv månadersperioden. Per den 31 december 2020 uppgick Bolagets likvida medel till cirka 55,0 MSEK. Bolaget bedömer att rörelsekapitalunderskottet uppstår vid expansion av verksamheten under juli 2021 och underskottet för den kommande tolv månadersperioden uppskattas till cirka 80 MSEK.

Huvudsyftet med förestående Nyemission är således att säkra tillräckliga finansiella resurser för att expandera verksamheten genom utveckling av läkemedelskandidaten KAND145 genom klinisk fas I, prekliniska studier inom cancer och autoimmuna sjukdomar samt klinikförberedande studier av KAND567 inför en klinisk doseskalering i kombination med kemoterapi.

Nyemissionen omfattar emission av aktier om cirka 101,2 MSEK före emissionskostnader som uppgår till cirka 13,8 MSEK, motsvarande en nettolikvid om cirka 87,4 MSEK. Parallellt med Nyemissionen genomförs en separat riktad emission om cirka 20,4 MSEK före emissionskostnader som uppgår till cirka 1,3 MSEK, motsvarande en nettolikvid om cirka 19,1 MSEK. Sammanlagt bedöms detta tillföra tillräckliga medel för föreslagen expansion av verksamheten. Bedömningen är att Bolagets rörelsekapitalbehov under de kommande tolv månaderna kommer att tillgodoses genom emissionslikviden från förestående Nyemission och från den riktade emissionen.

Emissionslikvidens användande

Externa parter har utställt emissionsgarantier uppgående till cirka 79% av emissionsbeloppet för vilka ersättning sker genom kontant betalning. Därutöver erhåller rådgivare del av sin ersättning genom kontant betalning.

Kapitaltillskotten från Nyemissionen och planerad riktad emission bedöms tillföra tillräckliga medel för att genomföra planerad expansion av verksamheten och användas till följande ändamål angivna i prioriteringsordning och uppskattad omfattning:

Klinikförberedande studier samt klinisk doseskalering i cancerpatienter	44 %
Preklinisk utveckling och fas I-studie av KAND145	23 %
Driftskostnader	33 %
Summa	100,0 %

Det totala högsta kapitaltillskottet från Nyemissionen är cirka 101,2 MSEK och som lägst cirka 80,9 MSEK i enlighet med tecknade tecknings- och garantiåtaganden fram till och med juni 2021. Det ytterligare kapital, högst cirka 52 MSEK, som kan tillföras i november 2021 genom TO5 från nyemission genomförd 2020, kan komma att användas till finansiering av fortsatta studier gällande Bolagets läkemedelskandidater och för finansiering av Bolagets drift i linje med relativa fördelningen enligt tabellen ovan.

Om Nyemissionen, trots ingångna garanti- och teckningsåtaganden, inte tecknas i tillräcklig utsträckning får Bolaget svårigheter att driva verksamheten och utvecklingen i planerad takt. Bolaget kan därmed komma att tvingas söka alternativa finansieringsmöjligheter såsom ytterligare kapitalanskaffning eller lånefinansiering, alternativt genomföra kostnadsnedskärningar eller tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än beräknat till dess att ytterligare kapital kan anskaffas. Det är inte säkert att Bolaget lyckas säkerställa alternativ finansiering eller att kostnadsnedskärningar får önskad effekt. Det finns en risk att utebliven finansiering eller misslyckade åtgärder resulterar i att Bolaget försätts i rekonstruktion, eller i värsta fall konkurs.

Intressen, intressekonflikter och ytterligare information

Stockholm Corporate Finance är finansiell rådgivare och har biträtt Bolaget i upprättandet av detta Prospekt. Då samtliga uppgifter i Prospektet härrör från Bolaget, friskriver sig Stockholm Corporate Finance från allt ansvar i förhållande till befintliga eller blivande aktieägare i Kancera och avseende andra direkta eller indirekta ekonomiska konsekvenser till följd av investerings- eller andra beslut som helt eller delvis grundas på uppgifter i Prospektet.

Advokatfirman Glimstedt är legal rådgivare till Bolaget. Aqurat Fondkommission AB agerar emissionsinstitut i anledning av Nyemissionen. Stockholm Corporate Finance, Advokatfirman Glimstedt och Aqurat Fondkommission AB erhåller en på förhand avtalad ersättning för utförda tjänster i samband med Nyemissionen.

Utöver ovanstående parter intresse av att Nyemissionen kan genomföras framgångsrikt och, såvitt avser garantier, att avtalad ersättning utbetalas, finns inga ekonomiska eller andra intressen i Nyemissionen. Det bedöms inte föreligga några intressekonflikter mellan parterna som i enlighet med ovanstående har ekonomiska eller andra intressen i Nyemissionen.

Strategi, resultat och företagsklimat

Kancera bedriver forskning och utveckling inom Karolinska Institutet Science Park i Stockholm och sysselsätter cirka 6 personer. MD PhD Charlotte Edenius, MD PhD Anders Gabrielsen, Professor Carl-Henrik Heldin samt Professor Håkan Mellstedt är alla vetenskapliga rådgivare samt styrelsemedlemmar i Kancera.

Affärsmodell

Verksamheten bygger på att utveckla patentskyddade läkemedel, som kan normalisera liv och minska vårdkostnader, för försäljning till internationell läkemedelsindustri och vidare klinisk utveckling och marknadsföring. Utlicensiering av läkemedelskandidater förväntas ske mot delbetalningar vid signatur och milstolpar i produktutveckling (typiskt sett vid inledning av klinisk fas I, II, III och vid registrering) samt royaltyintäkter.

Bakgrund

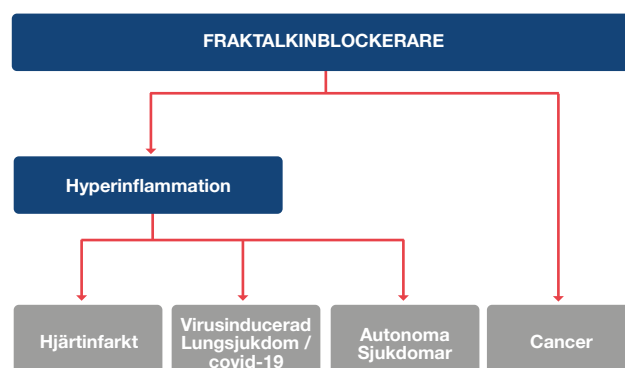
Kanceras team har lång erfarenhet av läkemedelsforskning från upptäckter av nya sjukdomsprocesser till klinisk utveckling inom AstraZeneca, Biovitrum (tidigare Pharmacia) och Karolinska Institutet. Kancera har i huvudsak fokuserat på inflammatoriska sjukdomar och cancer både för egen läkemedelsutveckling och som forskningskonsulter. Som forskningskonsulter har Kanceras team utfört projekt åt både läkemedelsbolag och biotechbolag i USA och i Europa. Bland dessa uppdrag finns utveckling av den kemi som lade grunden till Enasidenib, ett läkemedel som sedan 2017 marknadsförs av det amerikanska läkemedelsbolaget BMS för behandling av lymfom (AML). Under perioden 2018–2020 samarbetade Kancera med tyska läkemedelsbolaget Grünenthal om utveckling av Kanceras HDAC-hämmare för behandling av nervinflammation och smärta.

Kancera utvecklar nya läkemedel mot inflammation och cancer. Den längst framskridna läkemedelskandidaten, fraktalkinblockeraren KAND567, utvecklas kliniskt mot målet att minimera skador som uppkommer i lunga och hjärta samband med hyperinflammation. Den första kliniska fas IIa-studien som pågår i COVID-19-patienter planeras slutrapporeras under 2021 och den andra, i hjärtinfarktpatienter, under 2022.

Under första kvartalet 2021 har resultat uppnåtts som visar att Kanceras läkemedelskandidater har en överraskande potential att förbättra behandlingen mot svårbehandlad cancer genom att bryta cancers motståndskraft mot kemoterapi¹.

Mot bakgrund av att Kancera har kommit längst² i utvecklingen av småmolekylära blockerare av fraktalkinsystemet, befinner sig bolaget i en ledande position³ inom detta kliniskt och kommersiellt dynamiska område för utveckling av morgondagens cancerläkemedel. Klinikförberedande studier har redan startat för att pröva förutsättningarna för en klinisk cancerstudie med målet att påvisa om Kanceras existerande läkemedelskandidater fungerar effektivt och säkert mot behandlingsresistent cancer. Goda förutsättningar finns och faller studierna väl ut under 2021 kan stora steg tas i produktutvecklingen redan under 2022.

Parallellt utvärderar även Kancera läkemedelskandidater för behandling av autoimmuna sjukdomar inom ramarna för ett EU-finansierat projekt. Fokus här ligger på autoimmuna reumatiska och kärlsjukdomar. Preliminära resultat visar redan att Kanceras fraktalkinblockerare har en lovande kapacitet att minska smärta⁴ på ett nytt sätt vilket i förlängningen kan öppna för en ny indikation för Kanceras läkemedelskandidat KAND145.



Figur 1. Kancera utvecklar två läkemedelskandidater som verkar genom ett nytt styrsystem för immunceller och cancer-celler, det så kallade fraktalkinsystemet.

Kancera riktar två fullt finansierade kliniska fas IIa-studier av läkemedelskandidaten KAND567 mot hjärt- och lungskador som uppkommer på grund av hyperinflammation i samband med hjärtinfarkt och svåra virusinfektioner, dessa kliniska studier förväntas leverera resultat under 2021 respektive 2022. KAND145 är för närvarande under preklinisk utveckling främst för behandling av autoimmuna sjukdomar och cancer.

1 Cancers 2021, 13(6), 1442; <https://doi.org/10.3390/cancers13061442>

2 <https://www.clinicaltrialsregister.eu>, www.clinicaltrials.gov

Bolagets kommentar: dessa databaser listar tillsammans alla kliniska studier. Här återfinns ingen annan pågående utveckling av småmolekylära blockerare av fraktalkinsystemet än KAND567. Kancera har därmed "kommit längst" vilket också innebär att bolaget är i en "ledande position".

3 Ibid

4 Bolagets interna forskningsrapport

Fokus på KAND567 som visar goda resultat

Baserat på Kanceras internationellt uppmärksammade forskningsresultat⁵ riktas fokus nu på bolagets huvudprojekt KAND567. KAND567 tillhör en ny klass av immunstyrande läkemedel för behandling av akuta och kroniska sjukdomar. Fraktalkinblockeraren KAND567 är i första hand ämnad för att rädda liv genom att effektivt minska inflammationen i hjärta och kärl efter hjärtattack. Trots ett stort medicinskt behov finns idag ingen behandling som riktar sig mot denna livshotande inflammation.

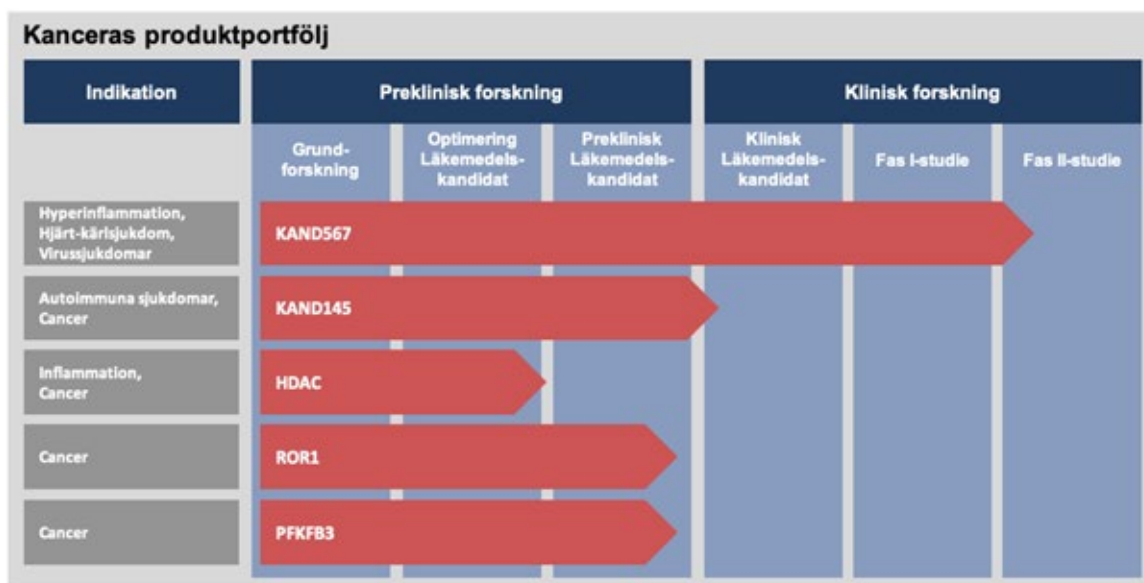
Kommersiellt sett är tidpunkten gynnsam för en satsning på KAND567. Ett växande antal kliniska studier och att allt fler läkemedelsbolag kommer söka projekt liknande Kanceras inom området talar för att utvecklingen av läkemedel som blockerar fraktalkinsystemet närmar sig en möjlig brytpunkt⁶. Samtidigt är Kancera väl positionerat som ledande inom fältet⁷ tack vare de unika småmolekylära egenskaperna⁸ hos KAND567 i förhållande till konkurrenternas antikroppar. Dessutom finns ett stort behov av förbättrad behandling för hjärtsjukdomar, Kanceras första indikation för KAND567. Inledande marknadsanalys stöder att KAND567 har en marknadspotential som hjärtskyddande läkemedel på 200–1000 miljoner USD i årlig toppomsättning (se vidare nedan under "Marknadsutsikter")⁹.

Projektportfölj

Kancera fokuserar bolagets huvudsakliga resurser på fraktalkinprojektet, med den första läkemedelskandidaten KAND567 i kliniska fas och KAND145 i sen preklinisk utvecklingsfas.

Övriga projekt i Kanceras portfölj baserade på andra verkningsmekanismer befinner sig i preklinisk fas (se Figur 2). Målet för utvecklingen av Kanceras projektportfölj de närmaste 12–24 månaderna är att:

- genomföra två klinisk fas I-studier med KAND567 mot inflammationsskador i lunga och hjärta vid svår virus-infektion (COVID-19) respektive hjärtattack
- avancera Kanceras andra läkemedelskandidat KAND145 genom fas I
- genomföra klinikförberedande studier med målet att i patienter dokumentera potentialen för KAND567 att bryta behandlingsresistens mot kemoterapi, vid tex vid äggstockscancer
- genomföra effektstudier av KAND145 i sjukdomsmodell för autoimmuna reumatiska sjukdomar



Figur 2.

5 Cancers 2021, 13(6), 1442; <https://doi.org/10.3390/cancers13061442>

KAND567, the first selective small molecule CX3CR1 antagonist in clinical development, mediates anti-inflammatory cardioprotective effects in rodent models of atherosclerosis and myocardial infarction", European Soc. Cardiology 2019, Emerging Treatments of ACS, Session 552.

6 Eisai: Monoclonal antibody Quetmolimab. <https://www.eisai.com/company/business/research/pdf/epipeline.pdf>
Boehringer/Ablynx: Patent application WO2013130381A1.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6973309/>

7 <https://www.clinicaltrialsregister.eu> samt www.clinicaltrials.gov

Bolagets kommentar: dessa databaser listar tillsammans alla kliniska studier. Här återfinns ingen annan pågående utveckling av småmolekylära blockerare av fraktalkinsystemet än KAND567. Kancera har därmed "kommit längst" vilket också innebär att bBolaget är i en "ledande position".

8 Godkänt patent: US Patent US7947693

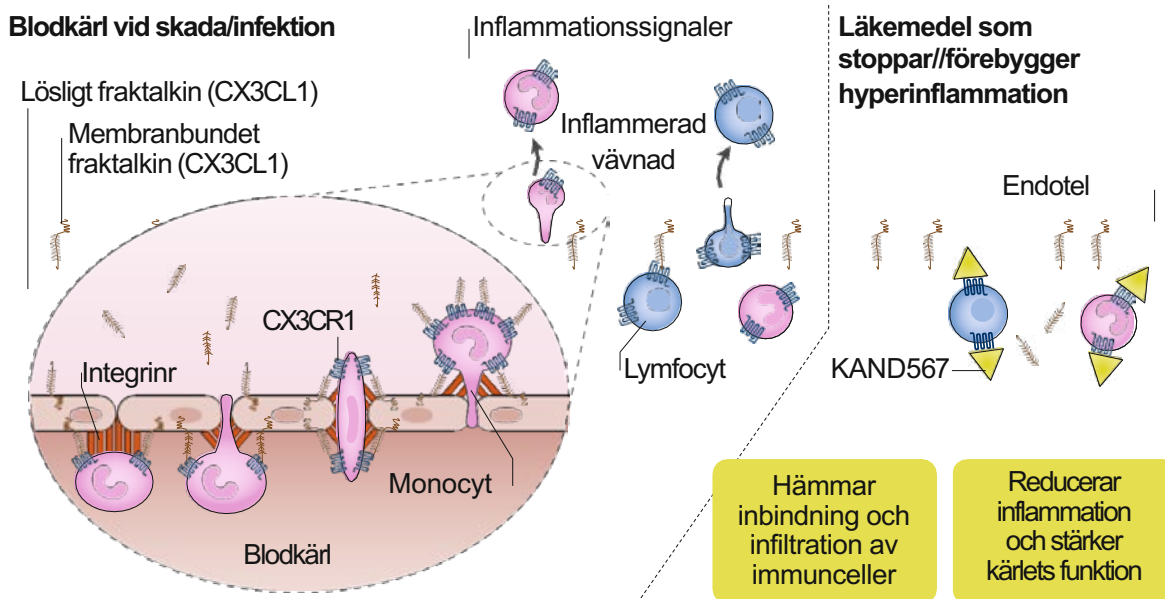
9 Bolagets interna forskningsrapport

Fraktalkinprojektet: Läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145

Kanceras längst utvecklade läkemedelskandidat KAND567 bygger på forskning som belönades med Nobelpriset i Fysiologi eller Medicin 2019, dvs kunskapen om hur celler känner av och anpassar sig till tillgång på syre. Den anpassningen omfattar t.ex. hur immunreaktioner styrs genom fraktalkinsystemet som läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145 verkar genom.

Kancera utvecklar de småmolekylära läkemedelskandidaterna KAND567 (klinisk fas) och KAND145 (preklinisk fas). De verkar genom att blockera receptorn för fraktalkin (CX3CR1), vilket leder till en hämning av specifika delar av immunsystemet. Den första indikationen för Kanceras fraktalkinblockerare är behandling mot hjärt- och lungskador efter hjärtattack samt i samband med svåra virusinfektioner.

” ... i flera akuta sjukdomstillstånd kan immunceller orsaka skador hjärta, lunga och blodkärl genom att infiltrera och frisätta enzymer och signalsubstanser. Fraktalkinsystemet bidrar till både problemet och lösningen



Figur 3. Så fungerar Kanceras läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 mot hyperinflammation genom att blockera fraktalkinsystemet.

I mitten av illustrationen avbildas ett blodkärl där immunceller cirkulerar (färgade i blått och rosa). Vid till exempel en kärlirritation som kan uppkomma genom skada efter infarkt eller på grund av virusinfektion triggas immuncellerna att tränga igenom blodkärlets vägg och in i t.ex. hjärt- eller lungvävnad för att starta en inflammation. Inflammationen drivs på av enzymer och signalsubstanser som frisätts av immuncellerna i vävnaden. Vi en överdriven immunrespons tränger stora mängder celler in och inflammationspådrivande substanser frisätts. Detta skapar en hyperinflammation som kan leda till vävnadsskador. Fraktalkinsystemet bestämmer hur effektivt proinflammatoriska immunceller kan ta sig igenom blodkärlet. Genom att blockera fraktalkinreceptorn som sitter på ytan av immuncellerna, kan KAND567 (markerat som en gul triangel) förhindra att immuncellerna tränger sig igenom blodkärlet. Därmed kan även en hyperinflammation förebyggas. Konkurrensfördel: De flesta nya antiinflammatoriska läkemedlen riktar in sig på en typ av inflammationssignal i taget (med antikroppar). Oftast behöver man stoppa flera av dessa signaler vilket innebär att flera läkemedel behöver kombineras. KAND567 har förmåga att förhindra att de specifika proinflammatoriska cellerna alls kommer in i vävnaden och därmed att de många olika inflammationspådrivande signalerna frisätts. KAND567 utgör därmed en första linjens försvar mot hyperinflammation genom att slå både brett och specifikt.

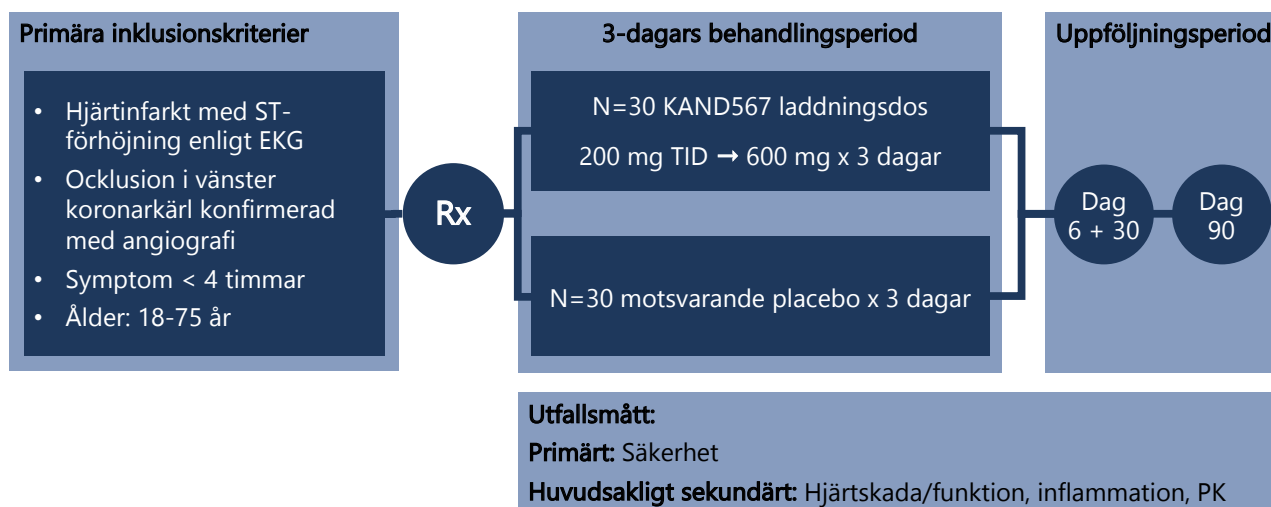
Nya prekliniska upptäckter som publicerats under 2021 visar även potential för Kanceras läkemedelskandidater att bryta avancerade cancers motståndskraft mot kemoterapi vilket idag utgör det största hindret för en effektiv behandling av cancer i avancerad fas.

KAND567 mot fas IIa-studie med långsiktiga målet att öka överlevnad och normaliserat liv efter svår hjärtattack

En akut hjärtinfarkt behandlas ofta med ingrepp som vidgar de blockerade kranskärlen. Behandlingen är livsnödvändig, men den plötsliga tillgången till nytt syre till hjärtvävnaden orsakar en hyperinflammation som i sin tur orsakar allvarliga skador på hjärtat. Den kraftiga inflammationen främjas av fraktalkinsystemet, och genom att behandla patienter med KAND567 i samband med det kirurgiska ingreppet finns potential att motverka de inflammatoriska skadorna på hjärtat och därmed minska risken för komplikationer och dödsfall¹⁰. Med planerad start under tredje kvartalet 2021 avser Kancera pröva detta nya behandlingskoncept i en klinisk fas II-studie i patienter med hjärt-

infarkt. Studien genomförs huvudsakligen på Freeman Hospital, Newcastle, UK som nominerades 2020 till ett av världens 50 ledande Universitetssjukhus. Målet för denna kliniska utveckling är i förlängningen att öka överlevnaden och minska risken för svåra komplikationer efter svår hjärtinfarkt. Förutom att dokumentera läkemedelskandidatens tolerabilitet och säkerhet i patienter avser denna fas IIa-studie i totalt 60 patienter att fånga upp tidiga signaler på effekt mot de inflammationsskador som uppkommer i samband med infarkten samt positiva effekter på hjärtats pumpfunktion. Doseringen med KAND567 kommer att inledas före kärlvidgande behandling och avslutas i samband med att patienten skrivs ut från sjukhuset cirka tre dygn senare. Den förväntade hjärt-kärlskyddande effekten kommer att följas med magnetkamera (MR) och blodmarkörer för inflammation och hjärtskada.

Lyckade resultat öppnar möjligheter att behandla andra hjärtsjukdomar som akut hjärtsvikt och inflammatorisk kardiomyopati.



Figur 4. Så är Kanceras kliniska fas IIa-studie upplagd i hjärtinfarkt.

Design: Randomiserad dubbelblind 2-arms parallellgruppstudie.

10 J Clin Invest. 2015 Aug 3; 125(8): 3063–3076.



Händelseutveckling under studien: Patienten anländer till akuten inom fyra timmar från första symptom i bröstet och genomgår EKG-undersökning där man konstaterar en stor infarkt i hjärtats främre vägg (STEMI). Patienten tar beslut om att delta i studien och vid positivt besked startar första intravenösa infusionen (I.V.) av KAND567 som redan inom ett par minuter finns i hjärtat i mängder som skulle kunna ge ett skydd. Därefter startas den livsnödvändiga kärlvidgningen inom 20-90 minuter och administrationen med KAND567 fortsätter parallellt. Patienten flyttas därefter till hjärtkliniken och påbörjar standardmedicinering samtidigt som behandlingen med KAND567 efter cirka sex timmar övergår från I.V. infusion till peroral behandling med en kapsel som innehåller den beräknade effektiva dosen av KAND567. Patienten, som bara tre dygn tidigare kom in till akuten i ett livshotande tillstånd, har nu stabiliserats och kan återvända hem. Enligt resultat från Kanceras prekliniska forskning så bidrar nu KAND567 till bättre förutsättningar för återgång till ett normalt liv.

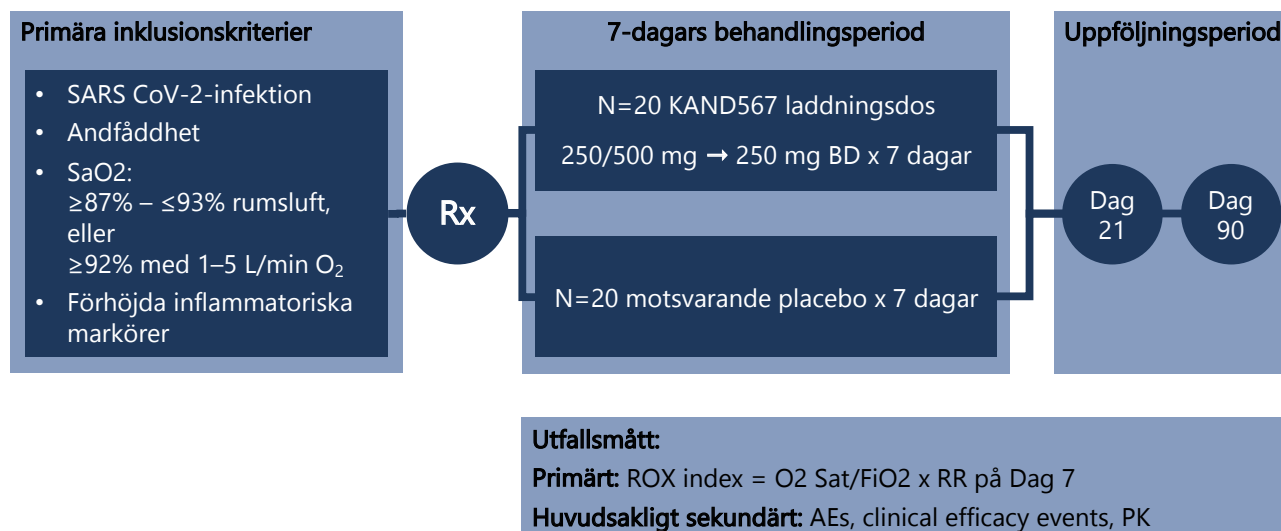
KAND567 i pågående fas IIa-studie med långsiktiga målet förhindra hyperinflammation och därmed underlätta rehabilitering efter svår virusinfektion

Under september 2020 startade Kancera en klinisk fas II-studie med målet inriktat på att skydda vitala organ som lunga, hjärta och kärl från skador som uppkommer i samband med virus-triggad hyperinflammation. Den första virusjukdomen som undersöks är COVID-19. Bakgrunden till det är att det tidigt under pandemin stod klart att hyperinflammation stod bakom betydande komplikationer hos COVID-19-patienten. Dessutom publicerade fristående forskare resultat som visar att fraktal-

kinsystemet aktiveras i COVID-19-patienter, att ökade nivåer av fraktalkin kan kopplas till svårare sjukdom och att fraktalkin-styrda immunceller visats infiltrera lungan hos dessa patienter (7). Resultaten stärker hypotesen att KAND567 kan motverka allvarliga komplikationer vid en COVID-19-infektion. Kanceras kliniska fas IIa-studie med KAND567 i COVID-19 genomförs för närvarande på St. Görans sjukhus och under första kvartalet 2021 expanderar den till två universitetssjukhus i Danmark samt regionssjukhuset i Västerås. Målet för denna kliniska utveckling är i förlängningen att minska behov av intensivvård och påskyn-da rehabilitering från sjukdomen. Den pågående fas IIa-studien är dubbelblindad och placebokontrollerad och omfattar totalt 40 patienter. KAND567 eller placebo kombineras med bästa standardbehandling redan i en tidig fas av sjukdomen när begynnande andningssvårigheter observeras. Under studien utförs strikt objektiva analyser av behandlingseffekten, bland annat i form av syremättnad och respiratorisk kapacitet. Dessutom genomförs en detaljerad kartläggning av immunologisk reglering på cell- och gennivå.

Lyckade resultat öppnar möjligheter att behandla andra svåra lunginflammationer som triggas av virus som CMV (Cytomegalovirus) och RSV (Respiratory syncytial virus).

Kancera samarbetar också med SciLifeLab och Karolinska sjukhuset i en forskningsstudie av patienter med långtidscovid för att ytterligare öka kunskapen om hur immunsystemet påverkar dessa patienter och om Kancera läkemedelskandidater har potential att hjälpa dessa patienter.



Figur 5. Så är Kanceras kliniska fas IIa-studie upplagd i COVID-19.

Design: Randomiserad dubbelblind 2-arms parallellgruppstudie.

Händelseutveckling under studien: Patienten anländer till akuten inom 10 dagar efter andningsbesvär har uppträtt. På sjukhuset konstateras att syresättningen är 87–92%, att det finns tydliga tecken på inflammation men att lungemboli kan uteslutas. Patienten tar beslut om att delta i studien och vid positivt besked startar administration av KAND567 peroralt med kapsel. Inom ett par timmar finns KAND567 i blodcirkulationen i mängder som skulle kunna ge ett skydd mot hyperinflammation och därmed skador på lunga, hjärta och kärl. Administrationen pågår under cirka 7 dagar och under tiden tas prover för att bevaka hur immunsystemet svarar på KAND567, hur allmäntillståndet utvecklas och hur väl lunorna syresätter kroppen. Uppföljning av patienten sker dag 7, dag 21 och dag 90 räknat från den första dosen av KAND567. Dag 90 följs även patientens rehabilitering upp med avseende på allmänhälsa och lungans återhämtning genom datortomografi.

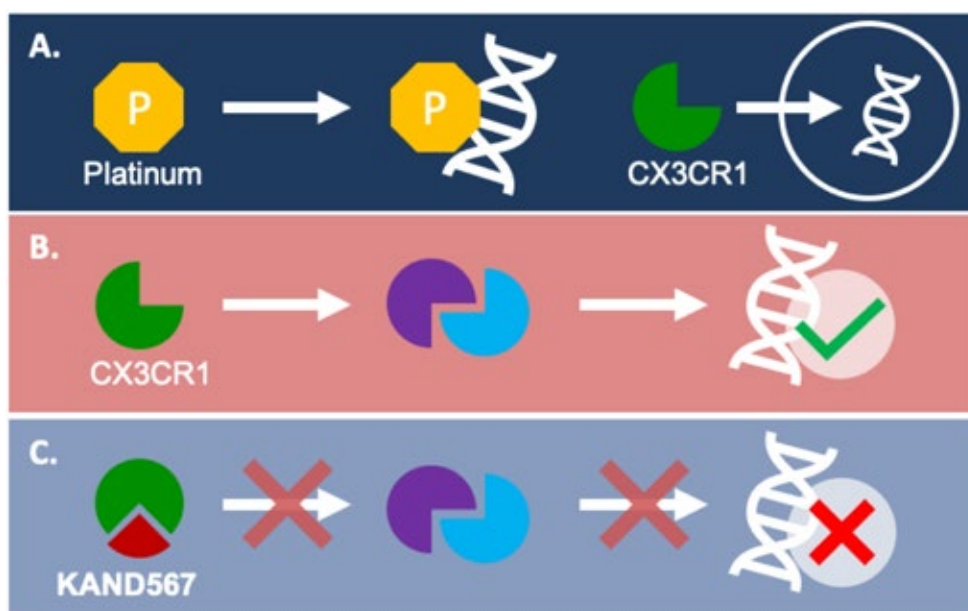
Forskningsresultat inom cancer och autoimmuna sjukdomar

Kancera deltar sedan 2017 respektive 2019 i två EU-finansierade projekt som syftar bl.a. till att undersöka om blockad av fraktalkinsystemet (genom tex KAND567 och KAND145) utgör ett nytt behandlingskoncept för vissa cancersjukdomar och autoimmuna reumatiska sjukdomar.

Cancer

Prekliniska forskningsresultat visar att Kanceras fraktalkinhämmare har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi¹¹ och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad sjukdom, som till exempel äggstockscancer. Äggstockscancer drabbar årligen över 100 000 kvinnor och behovet av långvarigt verksamma behandlingar är stort. Kancera avser att under 2021 genomföra klinikförberedande studier med målet att definiera en optimal doseringsstrategi för fraktalkinhämmaren KAND567. Positiva resultat skulle möjliggöra start av en klinisk studie i cancerpatienter redan under 2022.

De nya prekliniska forskningsresultaten visar att Kanceras läkemedelskandidat KAND567 redan efter 72 timmars behandling gör tidigare behandlingsresistenta cancerceller återigen känsliga för dagens kemoterapi som utgör standardbehandlingen. En specifik blockad av fraktalkinreceptorn med KAND567 leder till hämning av cellens reparation av DNA, vilket gör att skadorna på cancercellen ökar och fler cancerceller dör av kemoterapi. KAND567 har visat sig effektiv även om cancercellen bär på genvarianter som normalt försvårar effektiv behandling (vildtyp BRCA och muterad p53). Resultaten ger en stark grund för vidare utveckling av såväl KAND567 som KAND145 mot nya förbättrade behandlingsstrategier för patienter med avancerad cancer såsom äggstockscancer.



Figur 6. KAND567 slår mot cancerceller genom att bryta motståndskraften mot kemoterapi.

A. I den tidiga fasen av en cancersjukdom verkar kemoterapi, med t.ex. platinumföreningar, effektivt genom att orsaka skador på cancercellens DNA.

B. Vid framskriden sjukdom ökar aktivering av fraktalkinreceptorn (CX3CR1) som därmed samordnar reparationen av DNA-skador i cellkärnan hos tumörcancerceller. Den reparerade cancercellen överlever och sjukdomen riskerar att förvärras.

C. Preklinisk forskning visar att KAND567 kan blockera fraktalkinreceptorn (CX3CR1). Detta leder till att reparationen av cancercellens DNA inte längre kan samordnas på ett tillräckligt effektivt sätt. Därmed ackumuleras antalet DNA-skador i cancercellen vilket leder till att cancercellen dör.

11 Cancers 2021, 13(6), 1442; <https://doi.org/10.3390/cancers13061442>

KAND567 påverkar samma typ av DNA-reparationssystem som är blockerad vid den genetiskt betingade blodsjukdomen Fanconi Anemia. Hos Fanconi-patienter är DNA-skadande cancerläkemedel som till exempel cisplatin, karboplatin och mitomycin C extra effektiva. Det beror på att skadorna inte repareras effektivt vilket resulterar i att cancercellerna lättare avdödas. En överaktivering av denna specifika DNA-reparationsmekanism är däremot kopplad till sämre prognos vid äggstockscancer, bröstcancer och lungcancer.

Sammantaget visar dessa studier av den genetiska sjukdomen Fanconi Anemia, som är en molekylär spegelbild av hur Kanceras fraktalkinblockerare fungerar, att om Kanceras forskningsresultat kan upprepas i människa finns betydande förutsättningar att det skall leda till en markant förbättrad cancerbehandling.

Autoimmuna sjukdomar

Intresset för fraktalkinsystemet från den globala läkemedelsindustrin växer – det japanska läkemedelsbolaget Eisai har en biologisk läkemedelskandidat under utveckling som blockerar fraktalkinsystemet och som i kliniska studier visat effekt mot Crohns sjukdom och reumatoid artrit¹². Att blockerare av fraktalkinsystemet därmed visats bromsa inflammationssjukdomar i människa ökar även sannolikheten för att Kanceras fraktalkinprojekt skall ge önskade resultat.

Kancera bedriver sedan två år studier av reumatiska sjukdomar i samarbete med Karolinska institutet och inom ramarna för ett EU-finansierat konsortium av internationellt meriterade forskargrupper. Studierna, som redan visat preliminärt lovande effekter av KAND145 i prekliniska sjukdomsmodeller, bedöms ge Kancera ett beslutsunderlag för eventuell fortsatt utveckling mot subgrupper av patienter med reumatoid artrit och andra reumatiska autoimmuna sjukdomar som genetiskt kopplas till fraktalkinsystemet.

Läkemedelskandidaterna KAND567 och KAND145 samt konkurrerande projekt

Kanceras läkemedelskandidater KAND567 och KAND145 är peroralt tillgängliga småmolekyler som blockerar fraktalkinreceptorn och därigenom cancerceller och pro-inflammatoriska immunceller utan att signifikant påverka tex kroppens förmåga att bilda antikroppar.

Den växande kunskapen om hur fraktalkinsystemet driver på svåra sjukdomar hos människan har även resulterat in att läkemedelsbolag som Eisai¹³ samt Boehringer-Ingelheim i samarbete med Ablynx¹⁴ att starta projekt i området. Dessa bolag fokuserar på utveckling av antikroppar som läkemedelskandidater för behandling av Crohns tarmsjukdom respektive kronisk njursjukdom. Generellt sett har antikroppar fördelen framför småmolekyler i det att de är mer selektiva och därmed förknippade med färre biverkningar. Kanceras småmolekylära läkemedelskandidater har dock förutsättningar att vara mer effektiva än antikroppar vid behandling av akuta inflammatoriska tillstånd dit blodflödet är begränsat i och med att småmolekyler kan diffundera in i vävnader. När det gäller cancer, behöver fraktalkinblockeraren sannolikt även tränga in i cellen, vilket Kanceras småmolekyl effektivt gör medan antikroppen i huvudsak förblir verkningslös utanför cellen. I andra sjukdomar finns det anledning att överväga om en kombination av de två angreppssätten för att uppnå bästa effekt.

Resultat från tre stycken fas I-studier visar att KAND567 har goda farmakokinetiska egenskaper och en adekvat säkerhetsprofil vid såväl intravenös som peroral tillförsel¹⁵. En fördjupad immunologisk analys av blodprov från ett antal friska försökspersoner stödjer att KAND567 har potential att blockera specifika immunceller som är kända för att kunna ge upphov till inflammatoriska sjukdomar. Sammantaget har nu KAND567 administrerats till 100 friska försökspersoner i fas I-studier.

Prekliniska försök i sjukdomsmodeller för akut hjärtinfarkt visar att KAND567 kan minska omfattningen av muskelskadan i hjärtat med upp till 50 procent.

12 **Eisai**: Monoclonal antibody Quetmolimab. <https://www.eisai.com/company/business/research/pdf/epipeline.pdf>

13 **Eisai**: Monoclonal antibody Quetmolimab. <https://www.eisai.com/company/business/research/pdf/epipeline.pdf>

14 **Boehringer/Ablynx**: Patent application WO2013130381A1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6973309/>

15 Bolagets interna forskningsrapport



Figur 7. KAND567 hjärtskyddande effekt.

Resultat från studie i sjukdomsmodell av hjärtinfarkt där Y-axeln representerar grad av hjärtskada. KAND567 kan minska förutom utbredning av hjärtskada även blödning, svullnad och inflammation.

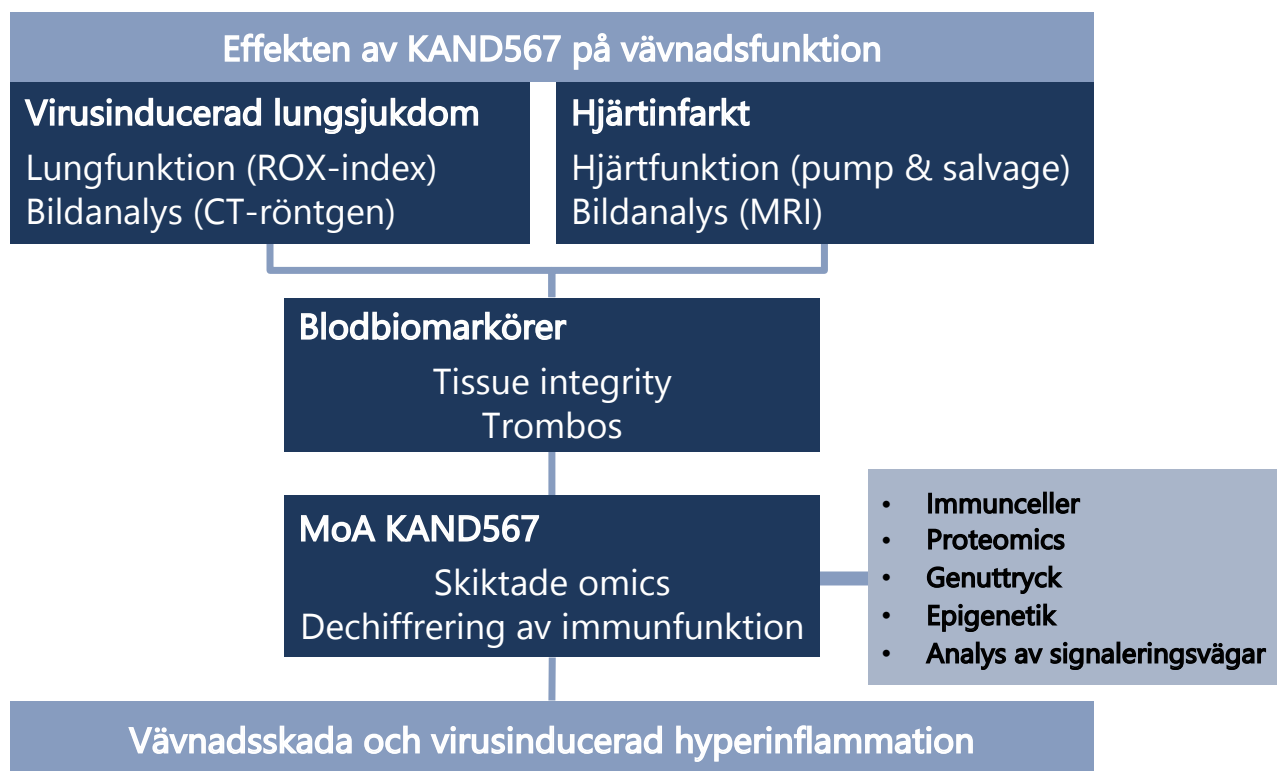
Läkemedelskandidaten har även visat sig kunna minska ödem, blödning och inflammation i kärl¹⁶. Vidare har Kanceras fraktalkinblockerare visat önskad immunmodulerande effekt som skyddar mot vävnadsskada i sjukdomsmodell för autoimmun sjukdom¹⁷. Nyligen publicerade prekliniska forskningsresultat visar att Kanceras fraktalkinhämmare även har potential att bryta cancercellers resistens mot kemoterapi och därmed väsentligt förbättra behandlingen av avancerad cancer som till exempel äggstockscancer¹⁸.

De båda fas II-studierna mot hyperinflammation, i hjärtinfarktpatienter respektive COVID-19-patienter, genomförs i samarbete med ledande forskare inom system-immunologi som ger Kancera en detaljerad bild av hur KAND567 påverkar immunsystemet på gen-, protein- och cellnivå. Dessa tekniker förväntas ge ett tydligt "fingeravtryck" av effektmönstret KAND567 redan i klinisk fas II och ge stöd för eventuell expansion in i nya terapiområden.

16 KAND567, the first selective small molecule CX3CR1 antagonist in clinical development, mediates anti-inflammatory cardioprotective effects in rodent models of atherosclerosis and myocardial infarction", European Soc. Cardiology 2019, Emerging Treatments of ACS, Session 552.

17 Bolagets interna forskningsrapport, PNAS April 8, 2014 111 (14) 5409-5414;

18 Cancers 2021, 13(6), 1442; <https://doi.org/10.3390/cancers13061442>



Figur 8. Kanceras använder liknande forskningsmetoder för att dokumentera hur KAND567 skulle kunna hjälpa patienter efter hjärtinfarkt och under COVID-19.

Dessa "State of the art"-teknologier används framför allt för att kartlägga organfunktion och immunsystemets reglering. Det sker dels genom funktionella studier av lunga i COVID-19-studien genom syrgasmätningar i blodet och datortomografi av lungan. Skydd av hjärtat och hjärtats funktion studeras med hjälp av magnetkamera. Alla dessa metoder finns väl etablerade på större sjukhus. I blodet studeras markörer som återspeglar risken för trombos (blodpropp) vilket är en gemensam riskfaktor för hjärtinfarkt och COVID-19. I blodet studeras även hur immunsystemet styrs av både sjukdomen och KAND567. Det sker genom analys av hundratals markörer – så kallade "omics-metoder" som berättar hur gener och proteiner påverkar immuncellernas inflammatoriska egenskaper och fördelning mellan immuncellerna.

Positiva fas II-resultat kan öppna möjligheter till stöd från europeiska och amerikanska myndigheter (EMA respektive FDA) för förstärkt regulatorisk rådgivning och accelererade godkännande-processer. Detta mot bakgrund av att KAND567 då ska ha visat potential att förbättra vården för allvarligt och livshotande sjuka. En accelererad utveckling enligt denna modell kan även påskynda processen fram till partnerskap och marknadsanläggning av KAND567.

I maj 2019 nominerades ytterligare en läkemedelskandidat, KAND145, vilket ger bolaget möjlighet att genomdriva en marknadsanpassad utveckling av två separata läkemedel för att bättre utnyttja den fulla potentialen av fraktalkonceptet.

Läkemedelskandidaten KAND145 har egenskaper som underlättar formulering av en löslig och stabil produkt för såväl peroral som intravenös behandling¹⁹. Efter administrering av

KAND145 aktiveras läkemedelskandidaten genom en process som inkluderar frisättning av KAND567. Denna process bidrar till att skilja ut KAND145 som en läkemedelskandidat som kommer att utvecklas till en unik produkt. Den omfattande kunskapen om KAND567 ger en utmärkt grund för att utveckla

KAND145 vidare till klinisk fas med en högre sannolikhet för framgång än det genomsnittliga läkemedelsutvecklingsprojektet.

Med både KAND567 och en andra generationens blockerare av fraktalkinsystemet KAND145 är det Bolagets bedömning att Kancera är väl positionerat att leda utvecklingen av denna nästa generation av antiinflammatoriska läkemedel med potential att rädda och normalisera livet för patienter som lider av hjärt-kärlsjukdom, inflammatoriska nisch-sjukdomar och cancer.

¹⁹ Bolagets interna forskningsrapport

Projekt i preklinisk fas ROR1 (cancer)

Kancera har visat att substanser som hämmar ROR-1, en tillväxtfaktor-receptor som återfinns i vissa cancertumörer, kan utnyttjas för att omprogrammera cancercellerna så att de destruerar sig själva genom cellulärt självmord.

Externa forskargrupper har påvisat att ROR-1 är involverad i blodcancerformer som kronisk lymfatisk leukemi (KLL) samt vissa svårbehandlade solida tumörsjukdomar som cancer i bukspottkörteln, äggstockscancer samt trippelnegativ bröstcancer (en särskilt svårbehandlad form av bröstcancer som saknar tre vanliga måltavlor för cancerläkemedel).

Den första läkemedelskandidaten inom Kanceras ROR1-projekt visade sig försvinna relativt snabbt från blodcirkulationen och förväntas därför ha en begränsad effekt mot solida cancersjukdomar. Därför initierades ett arbete för att generera nya substanser med mer gynnsamma farmakokinetiska egenskaper. Kancera har nu identifierat hämmare som uppvisar en förbättrad effekt mot cancerceller. Den fortsatta utvecklingen av projektet sker huvudsakligen genom samarbeten med fristående akademiska forskargrupper.

HDAC (inflammation, cancer)

Kanceras HDAC-projekt har under två år fram till fjärde kvartalet 2020 utvecklats i partnerskap med och finansierat av läkemedelsbolaget Grünenthal i syfte att motverka nervinflammation och smärta. Kancera har nu övertagit rättigheterna till resultat som genererats under samarbetet med Grünenthal och avser under första halvåret 2021 besluta om nästa steg för projektet.

PFKFB3 (cancer)

Kanceras PFKFB3-projekt, som har finansierats inom ett EU-projekt, har enligt bokslutskommunikén 2020 planerats att avvecklas. En nyligen publicerad forskningsstudie visar dock att ytterligare en av Kanceras läkemedelssubstanser, PFKFB3-hämmaren KAND757, effektivt dödar tumörpreparat från rektalcancerpatienter genom att selektivt blockera ämnesomsättningen.²⁰ Dessa resultat, tillsammans med bolagets tidigare publikation av hur KAND757 ökar cancercellers känslighet mot strålterapi²¹, visar att KAND757 har potential att uppfylla de egenskaperna som söks för nästa generation av läkemedel mot rektalcancer. Kancera har därför beslutat att ompröva sitt tidigare beslut om att nedprioritera sina PFKFB3-hämmare och utse KAND757 till en ny läkemedelskandidat för preklinisk utveckling.

Patentportfölj och immateriella rättigheter

Konkurrensskyddet för Fraktalkinprojektet bygger på fyra patentfamiljer samt grund för dataskydd²²:

- Godkänt produktskydd för KAND567 fram till ca 2030 inklusive patentförlängning för marknadsförda produkter i USA, Europa och Japan.
- Patentansökan för skydd av unik produktionsmetod samt produktskydd (product by process claim) för KAND567 från 2018
- Patentansökan för skydd av KAND145 från 2018
- Potential för dataskydd för dokumentation av produkt baserad på KAND567 upp till 7,5 år efter marknadsintroduktion i USA och 10 år i Europa

En patentansökan för KAND145 (PCT/EP2019/068169) lämnades in i juni 2018 och i enlighet med det internationella patentfördraget PCT har ansökan nu granskats av PCT med avseende på nyhetsvärde, uppfinningshöjd samt industriell användbarhet. Granskningen visar att KAND145 står sig bra i alla tre kategorier vilket talar för ett starkt internationellt patentskydd under åtminstone 20 år²³ enligt Patentlagen 1967:837 från inlämningsdatum.

Grunden för de kommersiella möjligheterna för nya läkemedel är ett brett patentskydd. Patentarbetet är en viktig och integrerad del av Kanceras verksamhet, särskilt i de tidiga prekliniska faserna. Kanceras ledning har stor erfarenhet av att etablera patentsstrategier och bygga konkurrenskraftiga patentportföljer även i konkurrensutsatta områden.

För Kanceras projekt utvecklas patentsstrategier och patentportföljer tillsammans med internationellt etablerade patentbyråer. Tidsplaner för första patentansökan bestäms från fall till fall beroende på eventuell aktivitet från konkurrenter. När Kancera avyttrar läkemedelskandidater sker en förhandling om bolagets patent eller patentansökningar skall licensieras ut eller säljas, direkt eller genom option.

Kancera har för närvarande 8 patentfamiljer för småmolekylära substanser: Fyra för fraktalkin-blockerare, två för ROR-hämmare, och två för HDAC6-hämmare. Ytterligare information och en rapport om Kanceras projekt och patent finns att tillgå på Kanceras hemsida: <https://media.kancera.com/2021/03/Kanceras-patentportfolj-2021-03-17.pdf>

Marknadsutsikter

Kanceras projekt adresserar betydande medicinska behov inom inflammation och cancer. Bolagets väg till värdeskapande går via samarbeten med internationella läkemedelsbolag.

Kancera uppfinnar och utvecklar innovativa läkemedelsprojekt med målet att vid lämpligt tillfälle under preklinisk eller klinisk fas ingå samarbetsavtal med större och mer resursstarka läkemedelsbolag som kan ta över ansvaret för den fortsatta utvecklingen och lansera färdiga läkemedel på den globala marknaden. Denna affärsmodell minskar behovet av finansiella resurser,

20 Cancers 2021, 13, 1011. <https://doi.org/10.3390/cancers13051011>

21 Nat Commun 9, 3872 (2018). <https://doi.org/10.1038/s41467-018-06287-x>

22 Kanceras uppdaterade patentportfölj: <https://kancera.com/sv/forskning/projektportfolj/>

23 https://patentscope.wipo.int/search/en/detail.jsf?docId=WO202008064&tab=PCTDOCUMENTS&_cid=P22-KNVXYG-98163-1, <https://patentscope.wipo.int/search/en/search.jsf>, se dokument ISA 237



reducerar portföljrisken och kan ge upphov till betydande intäkter i form av licensavgifter och milstolpsbetalningar långt innan ett projekt når marknaden.

Medicinska behov i fokus

Inflammation orsakar upp till hälften av vävnadsskadan vid en hjärtinfarkt

Varje år drabbas cirka 500 000 personer av en svår hjärtinfarkt i hjärtats framvägg, så kallad STEMI²⁴. En fjärdedel av dessa dör eller drabbas av ytterligare allvarlig hjärtsjukdom inom fem år. En hjärtinfarkt uppstår när något av hjärtats kranskärl blockeras av till exempel en blodpropp. När vävnaden runt blockeringen inte får syre dör hjärtmuskelcellerna. Ju fler celler som dör, desto mer omfattande blir den bestående skadan på hjärtat och dess funktion. Hur stor vävnadsskadan blir är därför avgörande för risken att drabbas av nya infarkter eller kroniskt nedsatt hjärtfunktion.

En akut hjärtinfarkt behandlas vanligen med ballongvidgning där man öppnar upp det förträngda kärlet. Åtgärden är nödvändig för att rädda liv, men idag vet man också att upp till 50 procent av skadan på hjärtat uppstår i samband med att man släpper på blodflödet i kärlet igen. Anledningen antas bland annat vara att patientens immunförsvar i detta läge genererar en inflammation – en helt normal reaktion när kroppen måste hantera en skada – men som i detta fall får ödesdigra konsekvenser. När blodet flödar i blodkärlen igen efter en ballongvidgning transporteras inflammatoriska celler till den skadade muskelvävnaden i hjärtat för att påbörja läkningen. Men eftersom immunförsvaret tenderar att överreagera i det akuta skedet blir effekten den motsatta – inflammationen i sig orsakar betydande skada på hjärtat.

Idag saknas tillräckligt effektiva läkemedel för att minimera akut vävnadsskada vid hjärtinfarkt, men den relativt nya kunskapen om att den inflammatoriska processen står för en så stor del av skadan har öppnat upp för helt nya typer av behandlingar. Kan man bromsa inflammationen som sker i hjärta och kärl efter ballongvidgningen av kranskäret skulle man potentiellt både kunna rädda ännu fler liv i det akuta skedet och minska de långsiktiga skador som bidrar till nya infarkter såväl som till kronisk hjärtsvikt.

Fraktalkin spelar en viktig roll i den akuta inflammationsprocessen i hjärta och lunga

Fraktalkinreceptorn är en viktig länk i den inflammatoriska processen och ett lovande mål för nya antiinflammatoriska läkemedel eftersom den främst finns på ytan av lymfocyter och monocytter (i vardagligt tal vita blodkroppar) – just de celler som man nu förstår är centrala i uppkomsten av flera akuta och kroniska sjukdomar.

Cellerna transporteras i kroppen via blodet, och fraktalkinreceptorn spelar en nyckelroll för att lymfocyterna och monocytterna

ska hitta den skadade vävnaden och initierar den inflammatoriska processen. När responsen från immunförsvaret blir för stark efter en hjärtinfarkt eller akut virusinfektion går den initialt skyddande immunresponsen över i en skadlig inflammation. När fraktalkinreceptorn blockeras hindras immunceller från att ansamlas i vävnaden och därmed dämpas hela den inflammatoriska reaktionen. På så sätt räddas vävnad. Samtidigt visar djurstudier att immunsystemet fortsätter att fungera väl, inklusive förmågan att bilda antikroppar, trots att fraktalkinreceptorn blockeras.

En annan studie, som omfattar 1 300 patienter och utfördes i Storbritannien, visar att aktivering av fraktalkinssystemet ökar inflammation i hjärtkärlvävnaden och risken att dö efter infarkt. De patienter som har en hög grad av fraktalkinberoende immunaktivering i samband med behandling efter infarkt löper cirka 240% högre risk att dö tre år efter insjuknandet²⁵.

Cancer

Den största hindret för effektiv behandling av gynekologisk cancer, bröstcancer och lungcancer är att kemoterapi möter ökande motstånd från cancer ju längre sjukdomen framskrider. Äggstockscancer drabbar årligen över 100 000 kvinnor världen över och är därmed den sjunde mest diagnostiserade cancer bland kvinnor och den mest allvarliga formen av gynekologisk cancer. 90 procent av äggstockscancer klassificeras som epitelial form med en genomsnittlig femårsöverlevnad på cirka 40%. Den första linjen av standardbehandling inkluderar DNA-skadande kemoterapi (cisplatin och karboplatin) och paclitaxel. Denna behandling är initialt effektiv i behandlingen av 80 till 90 procent av patienterna, men inom 18 månader utvecklar cancer resistens vilket understryker det stora behovet av nya långvarigt effektiva behandlingar för dessa patienter.²⁶

Marknad

Synergi mellan biotechbolag och läkemedelsbolag

Det finns flera anledningar till att utvecklingsprojekt i sen preklinisk eller tidig klinisk fas möter stort intresse från de stora läkemedelsbolagen. Utvecklingsavdelningarna på läkemedelsbolagen vill själva kunna vara med och påverka valet och utformningen av en aktiv substans, produktformulering och indikation. Det skulle kunna vara förödande om en substans som har nått fas III visar sig vara suboptimal eller otillräckligt anpassad till sin uppgift. Tid och pengar går förlorade om en klinisk studie behöver tas om från början. Historiskt finns det många exempel på projekt som behöver korrigeras och där den kliniska prövningen behöver tas om från start. Samtidigt väljer läkemedelsbolag ibland att driva flera parallella explorativa kliniska studier för att säkerställa att man täcker flera olika patientgrupper, sjukdomar samt dosregimer för att på så sätt positionera produkten optimalt inför kostsamma kliniska fas III-studier. Den underliggande efterfrågan på Kanceras läkemedelskandidater drivs av ett medicinskt behov att effektivisera behandlingen av inflammatoriska tillstånd som bland annat driver på kardiovaskulära sjukdomar, autoimmuna sjukdomar och cancer.

24 Acute ST Elevation Myocardial Infarction. StatPearls Publishing; 2021 Jan.

25 J Clin Invest. 2015 Aug 3; 125(8): 3063–3076.

26 Ovarian Cancer. Nature Reviews. Disease Primers 2: 16061. 2016.

Marknadspotentialen för KAND567

Flera prekliniska och kliniska studier indikerar en betydande potential för fraktalkinblockerare som behandling av en flera akuta och kroniska sjukdomar där inflammation utgör en central komponent, bland annat hjärt-kärlsjukdomar, autoimmuna sjukdomar och cancer. För att kunna ta tillvara den fulla potentialen i Kanceras fraktalkinprojekt behövs flera läkemedelskandidater som kan adressera olika tekniska och kommersiella aspekter, däribland det faktum att produkter som omsätts i stora volymer (till exempel läkemedel mot kardiovaskulär inflammation) prissätts annorlunda än produkter mot nischindikationer som omsätts i mindre volymer. Det är mot denna bakgrund som bolaget utvecklar två separata fraktalkinblockerare: KAND567 och KAND145. Den prioriterade indikationen för KAND567 är kardiovaskulär inflammation i samband med hjärtinfarkt samt virusinducerad lungsjukdom.

Det finns en hög betalningsvilja för nya behandlingar som kan minska risken för kvarstående skador och förkortad livslängd efter en hjärtinfarkt. Marknaden för läkemedel som används i samband med den akuta behandlingen av hjärtinfarkt beräknas växa med cirka 6% årligen för att nå 1,7 miljarder USD år 2022²⁷. Baserat på analyser som Kancera låtit utföra uppgår den adresserbara marknaden för KAND567 till mellan 250 miljoner och 1 miljard USD i USA och Europa. Denna uppskattning bygger på en rapporterad incidens om cirka 500 000 akuta stora hjärtinfarkter (STEMI) per år i dessa delar av världen, en prissättning på 2000 – 9000 USD per tre-dagarsbehandling och 20% marknadspenetration.

Den höga betalningsviljan kan bland annat förklaras av att hjärtinfarkt är den drivande orsaken till hjärtsvikt och för tidig död, vilket orsakar enorma kostnader för samhället. Läkemedelskostnaderna för behandling av hjärtsvikt förväntas öka med 15% per år för att år 2026 nå 16 miljarder USD²⁸.

Virustriggade lungsjukdomar utgör ett betydande hälsoproblem speciellt för den äldre delen av befolkningen. Utöver den pågående COVID-19-pandemin orsakar årligen influensavirus, cytomegalovirus (CMV) och RS-virus (Respiratory syncytial virus) svåra lunginflammationer. Det uppskattas att 1–10% av äldre som vårdas på sjukhus för lunginflammation har drabbats av RS-virus i USA²⁹. CMV-infektion är vitt spridd i befolkningen med en frekvens om 50–85% med en högre andel hos äldre³⁰. Av dessa drabbas cirka 8% av CMV-infektion i lungan och då speciellt de som har ett svagt immunförsvar som till exempel organtransplanterade, men även äldre. Influensan orsakar årligen normalt

ett betydande antal sjukhusinläggningar. Under åren 2018/19 uppskattade WHO att cirka 35 miljoner individer infekterades av influensavirus i Europa och USA och cirka 490 000 individer togs in för sjukhusvård på grund av bristande hjärt-lungfunktion³¹. Med utgångspunkten att ett vård dygn på sjukhus kostar cirka 3000 USD skulle ett läkemedel som når en marknadspenetration om 10% och minskar vård på sjukhus med ett till tre dygn, bespara samhället 150–600 miljoner USD per år.

Marknadspotentialen för KAND145 som särläkemedel inom cancerområdet

KAND145 är en vidareutveckling av KAND567 som syftar till att ytterligare förbättra de farmaceutiska egenskaperna och skapa förutsättningar till en marknadsanpassad utveckling av Kanceras läkemedelskandidater som så kallade "särläkemedel" riktad mot nisch-sjukdomar som cancer och vissa autoimmuna sjukdomar. Rationalen för denna utveckling är dels att substansen kan behöva administreras i högre doser för effektiv behandling av vissa av dessa sjukdomar än de sjukdomar som KAND567 är aktuell för och dels för att marknadsförutsättningarna är specifika för sådana nisch-sjukdomar vilket möts bäst av en dedikerad läkemedelskandidat.

Kanceras behandlingskoncept bygger på samma typ av synergistisk verkan mellan specifika läkemedel som legat till grund för etableringen av PARP-hämmare (till exempel AstraZenecas Lynparza) inom behandlingen av framför allt äggstocks- och bröstcancer. PARP-hämmare har signifikant förlängt symptomfri överlevnad i patienter med vissa mutationer och då främst i tidiga faser av sjukdomen, innan resistens mot kemoterapi uppkommer. PARP-hämmare utgör ändå ett av de viktigaste framstegen inom behandling av kvinnocancer och försäljningen uppgick 2018 till cirka 900 miljoner USD, med en förväntad årlig tillväxt om 32 procent fram till 2027³².

Kanceras läkemedelskandidater är initialt avsedda att kombineras med eller ersätta PARP-hämmare efter första och andra linjens behandling i kombination med DNA-riktad kemoterapi. Hälsoekonomiska bedömningar visar en villighet från samhällets sida att öka användningen av nya läkemedel som har kapacitet att förlänga liv och öka livskvalitet, vilket reflekteras i att den totala marknaden under det kommande decenniet förväntas öka från drygt en miljard USD till nära tre miljarder USD³³. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) uppskattar en betalningsvilja hos samhället på upp till cirka SEK 1 miljon per levnadsår med full livskvalitet (s.k. quality adjusted life year, QALY). Två års extra överlevnad med en uppskattad 50% nivå av full livskvalitet omräknas till ett QALY. Liknande principer för samhällets betalningsvilja finns i stora delar av övriga världen.

27 Zion Market Research 2018: Myocardial Infarction Treatment Market To Report Impressive Growth, Revenue To Surge To US\$1726.3 Million By 2022

28 Globa data market report: <https://www.globaldata.com/store/report/gdhc146pidr--pharmapoint-heart-failure-global-drug-forecast-and-market-analysis-to-2026/>

29 Epidemiol Infect. 2020; 148: e48

30 Infect Disord Drug Targets. 2011;11:466–474

31 <https://www.cdc.gov/flu/about/burden/2018-2019.html>

32 Global PARP (Poly ADP-Ribose Polymerase) Inhibitor Market – Market Insights

33 The "Ovarian Cancer: Market Forecast Report 2019-2029"



Den internationella läkemedelsindustrins intresse för sällsynta sjukdomar, så kallade orphan diseases, är stor mot bakgrund av att de representerar väsentliga medicinska behov samtidigt som patientgruppen ofta är tydligt definierad, vilket underlättar kliniska studier. Läkemedelsmyndigheter underlättar utveckling av, och skydd för, produkter mot dessa sjukdomar. Kanceras projekt har i prekliniska studier visats vara en möjlig väg att behandla flera cancerformer som uppfyller kraven för att klassificeras som orphan disease, till exempel äggstockscancer och olika former av blodcancer.

Framtida utmaningar, framtidsutsikter och utveckling

Läkemedelskandidaten KAND567 studeras nu i en klinisk fas II-studie mot hyperinflammation i lunga samband med virusinfektion och förbereds för ytterligare en klinisk fas II-studie som skall pröva samma behandlingsstrategi för att skydda hjärtats funktion och rädda liv efter hjärtinfarkt. Trots att hjärtinfarkt fortfarande är en av de vanligaste orsakerna till livshotande kronisk sjukdom har bristen på innovation inom området varit stor. Om fas IIa-studien kan visa att KAND567 är ett säkert och effektivt läkemedel, bedömer styrelsen att Bolaget har mycket goda möjligheter att träffa kommersiellt attraktiva överenskommelser med ledande läkemedelsföretag för nästa steg i utvecklingen och framtida kommersialisering.

Kanceras läkemedelskandidater har även visat en överraskande potential att förbättra behandlingen mot svårbehandlad cancer genom att bryta cancers motståndskraft mot kemoterapi. Klinikförberedande studier har inletts för att utvärdera optimal dos och doseringsstrategi för denna indikation. Om dessa studier faller väl ut kan stora steg tas mot klinisk studie i cancerpatienter redan under 2022.

Information om Bolaget

Bolaget är ett publikt svenskt bolag med företagsnamn (tillika handelsbeteckning) Kancera AB (publ). Bolagets organisationsnummer är 556806-8851 och LEI-kod 5493002P3R-COFW6HI207. Kancera bildades april 2010 i Sverige samt registrerades av Bolagsverket den 28:e april 2010. Bolagets associationsform regleras av, och aktieägarnas rättigheter kan endast förändras i enlighet med, aktiebolagslagen (2005:551).

Kancera består av två bolag, moderbolaget Kancera AB (publ) i vilket all forskning och produktutveckling sker samt det helägda dotterbolaget Kancera Förvaltnings AB i vilket teckningsoptioner kan placeras. Moderbolag i koncernen är det svenska publika aktiebolaget Kancera AB (publ.) vars aktier är noterade på Nasdaq First North Growth Market, Premier Segmentet fr.o.m. den 28:e oktober 2016.

Bolaget har sitt säte i Solna och Bolagets registrerade adress är Kancera AB, Karolinska Institutet Science Park, Nanna Svartz väg 4, SE-171 65 Solna. Företrädare för Kancera AB kan nås på telefonnummer 08-50 12 60 80 och e-post info@kancera.com och bolagets hemsida är www.kancera.com. Informationen på Bolagets hemsida ingår inte i Prospektet såvida inte information från hemsidan införlivats i Prospektet genom hänvisningar, se avsnittet "Handlingar som införlivats genom hänvisning".

Finansiering av Bolagets verksamhet

Målsättningen med den planerade finansieringen är att tillföra tillräckliga resurser för att ta Kancera genom tre värdehöjande delmål:

- Klinikförberedande studier samt klinisk doseskalering i cancerpatienter
- Preklinisk utveckling och fas I-studie av KAND145
- Prekliniskt dokumentera effekt av KAND145 mot cancer och autoimmun sjukdom

Väsentliga förändringar av Bolaget låne- och finansieringsstruktur sedan den förra rapportperiodens utgång

Bolaget har inte genomgått några väsentliga förändringar i finansiell ställning, ställning på marknaden efter offentliggörandet av den senaste finansiella rapporten.

Investeringar

Kancera investerar löpande i forskningsprojekt som ökar koncernens kunskap kring teknologi och där även patentansökan kring teknologi kan ingå. I redovisningen kostnadsförs dessa investeringar inkluderande kostnader för patent då aktiverings-tidpunkt för projekt utgår från tidpunkten då projektet bedöms komma att kunna kommersialiseras och denna tidpunkt inte ännu inträtt.

Utgifter för forskning och utveckling under 2019, som kostnadsförs som FoU, uppgick till 34,5 MSEK och under 2020 till 39,3 MSEK.

Immateriella anläggningstillgångar uppgår i balansräkningen per den 31 december 2020 till totalt 21,0 MSEK som fördelas på 3,0 MSEK för ROR1-projektet och 18,0 MSEK för fraktalkinprojektet. Posterna för ROR1 projektet uppkom som resultat av apportemission vid bildandet av Kancera. Posten för fraktalkinprojektet är summan av tre kvittningsemissioner som genomförts som full betalning enligt förvärsavtal.

Väsentliga investeringar sedan den senaste rapportperiodens utgång

Bolaget har sedan utgången av den senaste rapportperioden fram till Prospektets offentliggörande inte gjort några väsentliga investeringar.

Väsentliga pågående investeringar eller investeringar för vilka fasta åtaganden gjorts

Bolaget har inga pågående väsentliga investeringar eller för vilka fasta åtaganden gjorts.

Information om trender

Som nämnts ovan har Bolagets verksamhet hittills omfattat och omfattar i dagsläget i huvudsak utvecklingsverksamhet. Därför finns inga kända trender avseende produktion, lager, kostnader, försäljningspriser eller försäljning.

Rörelsekapital

Det är Bolagets bedömning att det befintliga rörelsekapitalet inte är tillräckligt för de aktuella behoven under den kommande tolv månadersperioden. Bolaget har vid tiden för detta Prospekt en finansiering för två kliniska fas IIa-studier varav en är pågående och en planeras att starta under 2021. Bolaget har dock inte tillräckligt med rörelsekapital för expansion av verksamheten inom cancer och autoimmuna sjukdomar enligt föreliggande Prospekt eller för Bolagets löpande drift under perioden tredje kvartalet 2022 till och med andra kvartalet 2023. Med rörelsekapital avses Bolagets möjlighet att få tillgång till likvida medel för att fullgöra sina betalningsförpliktelser allteftersom de förfaller till betalning. Underskottet i rörelsekapitalet för den expanderande verksamheten enligt föreliggande Prospekt beräknas uppstå under juli 2021 och beräknas uppgå till cirka 80,0 MSEK under närmaste tolv månaderna. Underskottet på rörelsekapital inkluderar kostnader för att driva verksamheten, finansiering av fortsatta prekliniska och kliniska studier.

Vid full teckning i Nyemissionen tillförs Bolaget cirka 101,2 MSEK före emissionskostnader som bedöms uppgå till cirka 13,8 MSEK, motsvarande en nettolikvid om cirka 87,4 MSEK. Därutöver avser Bolaget genomföra en riktad nyemission om cirka 20,4 MSEK före emissionskostnader som bedöms uppgå till cirka 1,3 MSEK, motsvarande en nettolikvid om cirka 19,1 MSEK. Bolaget gör bedömningen att rörelsekapitalbehovet under de kommande tolv månaderna kommer att tillgodoses genom förestående Nyemission samt den riktade nyemissionen genom den sammanlagda nettolikviden om cirka 106,5 MSEK. Bolaget ingått avtal om garanti- och teckningsåtaganden uppgående till cirka 80,9 MSEK, motsvarande 80% av Nyemissionens högsta belopp.

Om Nyemissionen, trots ingångna garanti- och teckningsåtaganden, inte tecknas i tillräcklig utsträckning får Bolaget svårigheter att driva verksamheten och utvecklingen i planerad takt. Bolaget kan därmed komma att tvingas söka alternativa finansieringsmöjligheter såsom ytterligare kapitalanskaffning eller lånefinansiering, alternativt genomföra kostnadsnedskärningar eller tvingas bedriva verksamheten i lägre takt än beräknat till dess att ytterligare kapital kan anskaffas. Det är inte säkert att Bolaget lyckas säkerställa alternativ finansiering eller att kostnadsnedskärningar får önskad effekt. Det finns en risk att utebliven finansiering eller misslyckade åtgärder resulterar i att Bolaget försätts i rekonstruktion, eller i värsta fall konkurs.

Risikfaktorer

Nedan beskrivs de risker som är specifika och väsentliga för Kancera AB och/eller värdepapperna som erbjuds, enligt Bolagets bedömning. För varje kategori anges först de mest väsentliga riskerna enligt den bedömning som görs av Bolaget, med beaktande av de negativa effekterna för Bolaget och risken att de förverkligas.

Legala och regulatoriska risker

Prekliniska och kliniska studier

Innan en behandling kan lanseras på marknaden måste säkerhet och effektivitet vid behandling av människor säkerställas för varje enskild indikation, vilket visas genom prekliniska studier som görs på djur och kliniska studier i människor. Kancera har initierat en fas IIa studie under 2020 vad gäller KAND567 i COVID-19-patienter och planerar att starta ytterligare en i hjärtinfarktpatienter under 2021. Studierna beräknas rapporteras under 2021 samt 2022. Resultaten från dessa studier är väsentliga för bedömningen av Kanceras värde, men mot bakgrund av att bolaget bedriver studier inom flera sjukdomsområden delvis sekventiellt bedöms inte resultaten från en enskild studie avgöra bolagets totala ställning. Kancera planerar inte att själv, som enskilt utvecklingsbolag, nå marknadsgodkännande och kommersialisering utan har för avsikt att efter fas II studier vad gäller KAND567 ingå ett kommersiellt avtal med läkemedelsbolag för finansiering och genomförande av den senare kliniska utvecklingen och en eventuell lansering av en produkt. Resultat från tidiga prekliniska studier överensstämmer inte alltid med resultat i mer omfattande prekliniska studier och utfall från senare prekliniska studier överensstämmer inte alltid med de resultat som uppnås vid kliniska studier. Till exempel kan det inträffa att en effekt som visats i tidiga djurstudier inte överensstämmer med de effekter som uppvisas i senare studier i människa. Det finns därför en risk att de planerade studierna vad gäller KAND567 inte kommer att indikera tillräcklig säkerhet och effekt för att behandlingar ska kunna lanseras. Kancera utvecklar även en andra läkemedelskandidat KAND145. KAND567 och KAND145 skiljer sig från varandra vad gäller farmaceutiska produkttegenskaper, men ändå näraliggande vad gäller effekt och säkerhet. Av denna anledning kan negativa resultat för en av läkemedelskandidaterna tänkas påverka utvecklingen av den andra läkemedelskandidaten. Prekliniska och kliniska studier är förknippade med stor osäkerhet och risker avseende tidsplaner och resultat i studierna. Kancera kan även komma att behöva göra mer omfattande studier än vad styrelsen i Bolaget i dags-

läget bedömer, vilket kan komma att föranleda ökade kostnader eller försenade intäkter. Det finns också risk att de samarbetspartners som utför de prekliniska och kliniska studierna inte kan upprätthålla den kliniska och regulatoriska kvalitet som krävs för eventuell framtida utlicensiering, partnerskap, försäljning eller godkännande från myndigheter, vilket kan leda till försening av prekliniska och kliniska studier för Bolaget och därmed utebliven kommersialisering samt reducerat eller uteblivet framtida kassaflöde. Därutöver finns det en risk att det pågående utbrottet av coronavirus (COVID-19) kan resultera i störningar och förseningar av Bolagets kliniska studier på grund av, till exempel, regler eller instruktioner från myndigheter avseende åtgärder för att begränsa spridningen av viruset eller på grund av sjukhusens begränsade kapacitet. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som hög. I det fall riskerna förverkligas skulle inverkan på Bolagets verksamhet och resultat vara höga.

Biverkningar

Trots att KAND567 har studerats i 100 friska försökspersoner finns det risk att patienter som deltar i Kanceras planerade kliniska studier vad gäller KAND567 drabbas av biverkningar. Biverkningar kan även identifieras för KAND145 som under 2021 och 2022 planeras studeras i toxikologiska studier. Potentiella biverkningar kan försena eller stoppa den fortsatta utvecklingen samt begränsa eller förhindra den kommersiella användningen och därmed i hög grad påverka Kanceras omsättning, resultat och finansiella ställning negativt. Om risken avseende biverkningar förverkligas kan Bolaget komma att bli stämt av patienter som drabbas av biverkningar, varvid Bolaget kan komma att bli skadeståndsskyldigt. Kancera avser att, inför varje planerad klinisk studie, säkerställa Bolagets försäkringsskydd, men det kommer med stor sannolikhet, vid varje planerad studie, att finnas begränsningar i försäkringsskyddets omfattning och dess beloppsmässiga gränser. Det finns därför en risk att Bolagets försäkringsskydd inte till fullo kan täcka eventuella framtida rättsliga krav. Bolaget bedömer sannolikheten för att dessa risker förverkligas som medelhög. Om riskerna förverkligas skulle inverkan på Bolagets verksamhet och resultat vara hög.

Immateriella rättigheter

Patent

Kancera har för närvarande 8 patentfamiljer för småmolekylära substanser: Fyra för Fraktalkin-blockerare, två för ROR-hämmare, två för HDAC6-hämmare. Det finns en risk att Bolagets eventuella framtida patentansökningar eller andra ansökningar om immateriellt skydd inte kommer att godkännas eller bara kommer att godkännas i vissa länder. Det finns vidare en risk att beviljade patent inte ger ett effektivt kommersiellt skydd, då invändningar eller andra ogiltighetsanspråk mot utfärdade patent kan göras efter beviljandet av patentet. En risk med sådana processer är att beviljade patent inskränks, exempelvis genom en begränsning av tillämpningsområde eller att patentet avslås. Att ett patent avslås innebär att ingen tillerkänns ensamrätt, vilket gör att ingen kan hindras från att utöva den däri definierade uppfinningen. Det innebär att Kanceras konkurrenter kan komma att använda teknologin. Resultatet av en invändningsprocess kan överklagas, vilket gör att det slutliga resultatet från en invändning är svårt att förutse. Det finns även en risk att omfattningen av ett godkänt patent inte är tillräckligt stort för att skydda mot att andra aktörer utvecklar liknande produkter som kan medföra ökad marknads konkurrens. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som medelhöga. Om riskerna förverkligas avseende redan beviljade patent skulle detta få hög inverkan på Bolagets verksamhet och resultat. Skulle riskerna förverkligas avseende framtida patent skulle inverkan på Bolaget vara hög.

Registrering och tillstånd hos myndigheter

För att kunna marknadsföra och sälja läkemedel måste tillstånd erhållas och registrering ske hos berörd myndighet på respektive marknad, till exempel Food and Drug Administration ("FDA") i USA och European Medicines Agency ("EMA") i Europa. I det fall Kancera, direkt eller via samarbetspartners, inte lyckas skaffa nödvändiga tillstånd och registreringar från myndigheter kan det leda till att intäkter för Kancera helt eller delvis uteblir. Bolaget bedömer sannolikheten för att risken förverkligas som låg samt att det skulle få en låg negativ inverkan på Bolaget om risken förverkligas.

Affärs- och verksamhetsrisker

Inga lanserade läkemedel

Kancera har hittills inte lanserat några läkemedel, varken enskilt eller via partners, och har därför inte bedrivit försäljning eller genererat några signifikanta intäkter. Det kan därför vara svårt att utvärdera Bolagets försäljningspotential och det finns en risk att framtida intäkter helt eller delvis uteblir. Det finns i preklinisk, klinisk och registreringsfas stora risker innebärande att Bolagets utveckling inte resulterar i kommersiella behandlingsformer. Detta medför en risk att framtida intäkter helt eller delvis uteblir. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som medelhög. Skulle riskerna förverkligas skulle detta kunna få en hög negativ inverkan på Bolagets verksamhet och resultat.

Nyckelpersoner

Kanceras nyckelpersoner, framförallt personer i ledningen, har stor kompetens och lång erfarenhet inom Bolagets verksamhetsområde. En förlust av en eller flera nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat. Även svårigheter att rekrytera nya nyckelpersoner kan medföra negativa konsekvenser för Bolagets verksamhet och resultat. Bolaget bedömer riskerna för detta som medelhöga, och i det fall riskerna förverkligas skulle inverkan på Bolagets verksamhet och resultat vara medelhög.

Konkurrenter

Flera andra bolag har fraktalkinprojekt under utveckling. Kancera bedömer dock att Bolaget är längst kommet i utvecklingen av småmolekylära blockerare av fraktalkinsystemet vilket bedöms ha fördelar framför konkurrerande antikroppsbaseade läkemedelskandidater. Vissa av dessa bolag är multinationella företag med stora ekonomiska resurser. Risken för en mer omfattande satsning och produktutveckling från en konkurrent bedömer Kancera som låg. Riskens förverkligande skulle medföra en medelhög effekt på Bolaget i form av försämrad potentiell försäljning. Vidare kan företag med global verksamhet som i dagsläget arbetar med närliggande områden bestämma sig för att etablera sig inom Kanceras verksamhetsområde. Ökad konkurrens kan innebära negativ effekt på försäljnings- och resultateffekter för Bolaget i framtiden. Bolaget bedömer sannolikheten för att dessa risker ska förverkligas som låg. Om riskerna skulle förverkligas skulle inverkan på Bolagets verksamhet och resultat vara medelhög.

Bolagets finansiella situation

Finansieringsbehov och kapital

Kancera är ett utvecklingsbolag och har därför ännu inga eller endast begränsade intäkter. Bolaget kan således, beroende på när man når positivt kassaflöde, även i framtiden komma att behöva söka nytt externt kapital. Såväl storleken på som tidpunkten för Bolagets framtida kapitalbehov beror på ett antal faktorer, däribland lyckade studier, framgång i kommersialiseringen av produkter och ingåendet av samarbetsavtal. Det finns en risk att nytt kapital inte kan anskaffas när behov uppstår eller att det inte kan anskaffas på för Bolaget acceptabla villkor. Bolaget bedömer sannolikheten för att riskerna förverkligas som medelhög. Om riskerna förverkligas skulle detta kunna få stora negativa konsekvenser för Bolagets finansiella ställning och resultat, vilket i sin tur i hög grad kan påverka Bolaget negativt.

Ej säkerställda tecknings och garantiåtagande

Bolaget har ingått avtal med garantigivare, vilka åtagit sig att teckna aktier i det fall inte samtliga teckningsrätter utnyttjas. Ingångna tecknings- och garantiåtaganden motsvarar cirka 80 procent av Nyemissionens totala belopp. Dessa åtaganden är emellertid inte säkerställda, vilket kan medföra risk att någon eller några av dem som gjort åtaganden inte uppfyller dem. Bolaget bedömer risken för att garanterna inte uppfyller sina åtaganden som låg, men det kan i så fall få negativ inverkan på Kanceras finansiella ställning samt påverka Bolaget negativt.

Risker relaterade till värdepapper och Nyemissionen

Aktiernas kursutveckling och likviditet

Investerare bör beakta att en investering i Kancera är förenad med risk och att det inte kan förutses huruvida aktiekursen kommer att ha en positiv utveckling. Detta medför en risk att en investerare kan förlora hela eller delar av det investerade kapitalet. Kanceras aktiekurs har historiskt varit volatil och kan även framgent komma att fluktuera till följd av bland annat utfall i pågående studier, resultatvariationer i Bolagets kvartalsrapporter, det allmänna konjunkturläget och förändringar i aktiemarknadens intresse för Bolaget. Begränsad likviditet kan i sin tur bidra till att förstärka sådana fluktuationer i aktiekursen. Aktiekursen kan därmed komma att påverkas av faktorer som står helt eller delvis utanför Bolagets kontroll. En investering i Bolagets aktier bör därför föregås av en noggrann analys av Bolaget, dess utvecklings- och patentportfölj, generell information om branschen, det allmänna konjunkturläget och omvärldsfaktorer samt annan relevant information. Risk föreligger att aktier i Bolaget inte kan säljas till en för aktieägaren vid var tid acceptabel kurs. Kancera bedömer att sannolikheten för att risken inträffar är hög. Bolaget bedömer att risken, om den skulle förverkligas, ha en medelhög inverkan för innehavaren av aktien.

Utdelning

Det är vanligt att ett utvecklingsbolag, likt Kancera, inte lämnar utdelning till aktieägarna. Kancera har hittills inte lämnat någon utdelning till aktieägarna och det finns en hög risk att bolagsstämman inte heller framgent kommer att ta något beslut avseende utdelning.

Ytterligare nyemissioner

Bolaget har sedan starten genomfört ett flertal nyemissioner. Ytterligare företrädesemissioner – liksom förevarande Företrädesemission – kan leda till en utspädning av ägandet för aktieägare som av någon anledning inte kan delta i en sådan emission eller väljer att inte utöva sin rätt att teckna aktier. Detsamma gäller om emissioner riktas till andra än aktieägare. Bolaget bedömer sannolikheten för att denna risk förverkligas som hög, vilket i så fall skulle ha en medelhög påverkan på Aktiens marknadsvärde.

Handel med Teckningsrätter och BTA

Teckningsrätter kommer att handlas på First North under perioden från och med den 5 maj till och med den 14 maj 2021 och handel med BTU kommer att ske under perioden från och med den 5 maj 2021 till dess Bolagsverket har registrerat Nyemissionen (vilket beräknas ske omkring den 11 juni 2021). Det finns risk, vilken Bolaget bedömer som medelhög, att det inte utvecklas en aktiv handel i Teckningsrätterna eller att tillräcklig likviditet inte kommer att finnas, vilket i sin tur riskerar att leda till att den som inte har möjlighet att utnyttja sina Teckningsrätter drabbas av utspädning.

Information om värdepappren/ villkor för värdepappren

Aktien och aktiekapitalet

Värdepapper som erbjuds

Kancera erbjuder genom detta Prospekt teckning av aktier med ISIN-kod SE0015658570. Teckningstiden för Nyemissionen är 5 maj–19 maj 2021.

Ordinarie bolagsstämma den 28 maj 2020 beslutade bemyndiga styrelsen att besluta om nyemission av aktier vid ett eller flera tillfällen under tiden fram till nästkommande årsstämma besluta om nyemission av aktier mot kontant betalning och/eller med bestämmelse om apport eller kvittning samt att därvid kunna avvika från aktieägarnas företrädesrätt.

Styrelsen fattade beslut om Nyemissionen den 19 april 2021. Styrelsen fattade även beslut om en riktad emission om cirka 20,4 MSEK, som genomförs till samma kurs som i Nyemissionen. Valutan för Nyemissionen är svenska kronor (SEK). Totalt inbringar Nyemissionen högst cirka 101,2 MSEK före emissions- och garantikostnader. Emissionskostnaderna för Nyemissionen beräknas totalt uppgå till cirka 13,8 MSEK, varav garantikostnaderna uppgår till högst cirka 6,4 MSEK och ersätts i sin helhet genom kontant betalning.

Nyemissionen kan komma att ske genom ett eller flera emissionsbeslut, med eller utan avvikelse från aktieägarnas företrädesrätt.

Allmän information om Kanceras aktier

Kanceras aktier är fritt överlåtbara och är sedan den 25 februari 2011 upptagna till handel på First North. Aktiens ISIN-kod är SE0015658570. Aktierna har emitterats enligt aktiebolagslagen och är utgivna i svenska kronor. Alla aktier är fullt betalda. Bolagets aktiebok förs av Euroclear, Box 191, 101 23 Stockholm. Besöksadress Klarabergsviadukten 63. Aktieägare i Bolaget erhåller därför inga fysiska aktiebrev. Aktier som nyemitteras kommer att registreras på person i elektroniskt format. Emissionsinstitut är Aqurat Fondkommission AB med adress Kungsgatan 58, 111 22 Stockholm.

Aktieägarnas rättigheter

Det finns ett aktieslag i Bolaget. Varje aktie medför lika rätt till andel i Bolagets tillgångar och resultat samt berättigar till en röst på bolagsstämman och rätt till lika stor utdelning och eventuellt överskott i likvidation. Vid nyemission av aktier har aktieägarna normalt företrädesrätt. Bolagsstämman kan dock besluta om undantag härifrån. För att förändra aktieägarnas rättigheter krävs beslut av bolagsstämma. Villkoren för att ändra aktieägarnas rättigheter motsvarar vad som följer av lag. Aktierna kan fritt överlätas, det finns således inga begränsningar eller förbehåll

avseende aktierna överlåtelsebarhet. Det finns, utöver de teckningsoptioner som ges ut i samband med Nyemissionen, inte några utestående teckningsoptioner, konvertibler, villkorade aktieägartillskott eller liknande som kommer att påverka antalet aktier i Bolaget framöver.

Vid offentliga uppköpserbjudanden tillämpas Takeover-reglerna för vissa handelsplattformar ("Takeover-reglerna") och Aktiemarknadsnämndens avgöranden och besked rörande tolkning och tillämpning av Takeover-reglerna och, i förekommande fall, Aktiemarknadsnämndens avgöranden och besked om tolkning och tillämpning av Näringslivets Börskommittés tidigare gällande "Regler om offentliga uppköpserbjudanden på aktiemarknaden". Om styrelsen eller verkställande direktören, på grund av information som härrör från den som avser att lämna ett offentligt uppköpserbjudande avseende aktier i Bolaget, har grundad anledning att anta att ett sådant erbjudande är nära förestående, eller om ett sådant erbjudande har lämnats, får Bolaget endast efter beslut av bolagsstämman vidta åtgärder, så kallade försvarsåtgärder, som är ägnade att försämrå förutsättningarna för erbjudandets lämnande eller genomförande. Detta hindrar dock inte Bolaget från att söka efter alternativa erbjudanden.

I Takeover-reglerna för vissa handelsplattformar finns även bestämmelser om obligatoriska uppköpserbjudanden till följd av budplikt, av vilka framgår sammanfattningsvis följande beträffande aktieägarnas rättigheter och skyldigheter. Erbjudandet ska omfatta alla aktier i Bolaget och innehålla ett vederlagsalternativ som innebär att alla aktieägare har rätt att få kontantbetalning. Budgivaren är skyldig att behandla alla innehavare av aktier med identiska villkor lika. Acceptfristen för aktieägarna får inte vara mindre än tre veckor. En aktieägare som har accepterat erbjudandet är som utgångspunkt bunden av accepten. Inga uppköpserbjudanden har lämnats under innevarande eller tidigare räkenskapsår.

Inlösen av aktier regleras inte i bolagsordningen utan styrs av aktiebolagslagens regler, av vilka framgår sammanfattningsvis följande beträffande aktieägarnas rättigheter och skyldigheter. En aktieägare som innehar mer än nio tiondelar av aktierna (majoritetsaktieägaren) har rätt att av de övriga aktieägarna i Bolaget lösa in återstående aktier. Den vars aktier kan lösas in har rätt att få sina aktier inlösta av majoritetsaktieägaren. Om lösenbeloppet är tvistigt ska lösenbeloppet bestämmas så att det motsvarar det pris för aktien som kan påräknas vid en försäljning under normala förhållanden. Har ett yrkande om inlösen av aktie föregåtts av ett offentligt erbjudande att förvärva

samtliga aktier som budgivaren inte redan innehar och har detta erbjudande antagits av ägare till mer än nio tiondelar av de aktier som erbjudandet avser, ska lösenbeloppet motsvara det erbjudna vederlaget, om inte särskilda skäl motiverar något annat.

Vinstutdelning

Beslut om vinstutdelning fattas av bolagsstämman. Utdelning utbetalas normalt som ett kontant belopp per aktie men kan även avse annat än pengar. Utbetalning av kontant utdelning sker genom Euroclear. Bolaget innehåller inte källskatt på utdelningen utan detta görs av Euroclear för fysiska personer skatterettsligt hemmahörande i Sverige som är direktregistrerade ägare samt av förvaltaren för fysiska personer skatterettsligt hemmahörande i Sverige som är förvaltarregistrerade ägare. Källskatten uppgår till 30 procent. För juridiska personer innehålls ingen källskatt. Avstämningsdagen för rätten att erhålla utdelning får inte infalla senare än dagen före nästa årsstämma. Om aktieägare inte kan nå kvarstår aktieägarens fordran på utdelningsbeloppet mot Bolaget och begränsas endast genom regler om preskription. Vid preskription tillfaller utdelningsbeloppet Bolaget. För aktieägare bosatta utanför Sverige sker utdelning på samma sätt som för aktieägare bosatta i Sverige. För aktieägare som inte är skatterettsligt hemmahörande i Sverige utgår dock normalt svensk kupongskatt. Kancera har ingen utdelningspolicy och har hittills inte lämnat någon utdelning. Kancera befinner sig i en utvecklingsfas och eventuella överskott är planerade att investeras i Bolagets utveckling.

Viktig information om beskattning

Skattelagstiftningen i investerarens hemland och i Sverige kan påverka de eventuella intäkter som erhålls från teckningsoptioner och aktier. Beskattningen av en eventuell utdelning, liksom kapitalvinstbeskattning och regler om kapitalförluster vid avyttring av värdepapper, beror på varje enskild aktieägares specifika situation. Särskilda skatteregler gäller för vissa typer av skatteskyldiga och vissa typer av investeringsformer. Varje innehavare av aktier, teckningsoptioner och teckningsrätter bör därför rådfråga en skatterådgivare för att få information om de särskilda konsekvenser som kan uppstå i det enskilda fallet, inklusive tillämpligheten och effekten av utländska skatteregler och skatteavtal.

Närmare uppgifter om erbjudandet

Erbjudandet

Beslut om en riktad nyemission och en företrädesemission fattades av Kanceras styrelse den 19 april 2021.

Företrädesrätt till teckning

Den som på avstämningsdagen den 29 april 2021 är registrerad som aktieägare i Kancera äger företrädesrätt att teckna aktier i Kancera utifrån befintligt aktieinnehav i Kancera. Sex (6) innehavda aktier berättigar till teckning av en (1) nyemitterade aktier.

Avstämningsdag

Avstämningsdag hos Euroclear för rätt till deltagande i Nyemissionen är den 29 april 2021. Sista dag för handel i Kanceras aktie med rätt till deltagande i Nyemissionen är den 27 april 2021. Första dag för handel i Kanceras aktie utan rätt till deltagande i Nyemissionen är den 28 april 2021.

Teckningsrätter (TR)

Aktieägare i Kancera erhåller en (1) teckningsrätt för varje innehavd aktie per avstämningsdagen. Det krävs sex (6) teckningsrätter för att teckna en (1) ny aktie.

Teckningskurs

Teckningskursen är 12,70 SEK per ny aktie. Courtage utgår ej.

Teckningstid

Teckning av aktier ska ske från och med 5 maj 2021 till och med den 19 maj 2021. Styrelsen har rätt att förlänga teckningstiden. Efter teckningstidens utgång blir outnyttjade teckningsrätter ogiltiga och förlorar därefter sitt värde. Efter teckningstiden kommer outnyttjade teckningsrätter, utan avisering från Euroclear, att bokas bort från aktieägarnas VP-konton.

Handel med teckningsrätter (TR)

Handel med teckningsrätter kommer att ske på First North från och med den 5 maj till och med den 14 maj 2021. ISIN-kod för teckningsrätterna är SE0015950316. Aktieägare skall vända sig direkt till sin bank eller annan förvaltare med erforderliga tillstånd för att genomföra köp och försäljning av teckningsrätter. Teckningsrätter som förvärfas under ovan nämnda handelsperioder, under teckningstiden, samma rätt att teckna nya aktier som de teckningsrätter aktieägare erhåller baserat på sina innehav i Kancera på avstämningsdagen.

Ej utnyttjade teckningsrätter

Teckningsrätter som ej sålts senast den 14 maj 2021 eller utnyttjats för teckning av aktier senast den 19 maj 2021, kommer att bokas bort från samtliga VP-konton utan ersättning. Ingen särskild avisering sker vid bortbokning av teckningsrätter.

Utspädning

Full teckning i den riktade nyemissionen innebär att antalet aktier i Bolaget ökar från 47 804 727 aktier till 49 408 650 aktier vilket motsvarar en utspädningseffekt om cirka 3,2 procent (beräknat som antalet nya aktier till följd av den riktade emissionen dividerat med det totala antalet aktier i Bolaget efter den riktade emissionen).

Full teckning i Nyemissionen innebär att antalet aktier i Bolaget ökar från 49 408 650 aktier till 57 376 104 aktier vilket motsvarar en utspädningseffekt om cirka 13,9 procent (beräknat som antalet nya aktier till följd av Nyemissionen dividerat med det totala antalet aktier i Bolaget efter fulltecknad riktad emission och Nyemission).

Den totala utspädningseffekten av kapitalanskaffningarna uppgår till högst cirka 16,7 procent i relation till antal aktier i Bolaget efter kapitalanskaffningarna.

Emissionsredovisning och anmälningssedlar för teckning med stöd av teckningsrätter

Direktregistrerade aktieägare (innehav på VP-konto)

De aktieägare eller företrädare för aktieägare som på avstämningsdagen den 29 april 2021 är registrerade i den av Euroclear för Kanceras räkning förda aktieboken erhåller förtryckt emissionsredovisning med vidhängande inbetalningsavi samt anmälningssedel för teckning utan stöd av teckningsrätter. Fullständigt Prospekt kommer att finnas tillgängligt på Kanceras hemsida www.kancera.com samt Aqurats hemsida www.aqurat.se för nedladdning. Den som är upptagen i den i anslutning till aktieboken särskilt förda förteckning över panthavare med flera, erhåller inte någon information utan underrättas separat. Registreringen av teckningsrätter på aktieägares VP-konto sker utan särskild avisering från Euroclear.

Förvaltarregistrerade aktieägare (innehav på depå)

Aktieägare vars innehav av aktier i Kancera är förvaltarregistrerade hos bank eller annan förvaltare erhåller ingen emissionsredovisning från Euroclear, dock utsändes informationsbroschyr innehållande en sammanfattning av villkor för Nyemissionen och hänvisning till Prospekt. Teckning och betalning skall ske i enlighet med anvisningar från respektive bank eller förvaltare.

Teckning och betalning av aktier med primär företrädesrätt, direktregistrerade aktieägare

Teckning av aktier med stöd av teckningsrätter kan ske genom kontant betalning under perioden från och med den 5 maj 2021 till och med den 19 maj 2021. Observera att det kan ta upp till tre bankdagar för betalningen att nå mottagarkontot. Teckning och betalning ska ske i enlighet med något av nedanstående två alternativ:

1. Emissionsredovisning – förtryckt inbetalningsavi från Euroclear

I det fall samtliga på avstämningsdagen erhållna teckningsrätter utnyttjas för teckning av aktier ska den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear användas som underlag för anmälan om teckning genom betalning. Den särskilda anmälningssedeln ska därmed inte användas. Inga tillägg eller ändringar får göras i den på inbetalningsavin förtryckta texten. Anmälan är bindande.

2. Särskild anmälningssedel

I det fall ett annat antal teckningsrätter utnyttjas än vad som framgår av den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear ska den särskilda anmälningssedeln användas. Anmälan om teckning genom betalning ska ske i enlighet med de instruktioner som anges på den särskilda anmälningssedeln. Den förtryckta inbetalningsavin från Euroclear ska därmed inte användas. Särskild anmälningssedel kan beställas från Aqurat via telefon eller e-post.

Särskild anmälningssedel ska vara Aqurat tillhanda senast kl. 15.00 den 19 maj 2021. Eventuell anmälningssedel som sänds med post bör därför avsändas i god tid före sista teckningsdagen. Endast en anmälningssedel per person eller juridisk person kommer att beaktas. I det fall fler än en anmälningssedel insänds kommer enbart den sist inkomna att beaktas. Ofullständig eller felaktigt ifylld särskild anmälningssedel kan komma att lämnas utan avseende. Anmälan är bindande.

Ifylld särskild anmälningssedel skickas eller lämnas till:

Aqurat Fondkommission AB

Ärende: Kancera AB

Box 7461

103 92 Stockholm

Tfn: 08-684 05 800

Fax: 08-684 05 801

Email: info@aqurat.se (inskannad anmälningssedel)

Aktieägare bosatta i utlandet

Aktieägare bosatta i vissa obehöriga jurisdiktioner

Erbjudandet att teckna aktier i Kancera i enlighet med villkoren i detta Prospekt, riktar sig inte till investerare med hemvist i USA, Kanada, Australien, Nya Zeeland, Hongkong, Japan, Sydkorea eller Sydafrika, eller i något annat land där deltagande förutsätter ytterligare prospekt, registrering eller andra åtgärder än de som följer av svensk rätt.

Detta Prospekt, anmälningssedlar och andra till Nyemissionen hörande handlingar får följaktligen inte distribueras i eller till ovan nämnda länder eller annan jurisdiktion där sådan distribution eller deltagande i Nyemissionen skulle förutsätta ytterligare prospekt, registrering eller andra myndighetstillstånd.

Inga betalda aktier, aktier eller andra värdepapper utgivna av Kancera har registrerats eller kommer att registreras enligt United States Securities Act 1933, eller enligt värdepapperslagstiftning i någon delstat i USA eller enligt någon provinslag i Kanada. Därför får inga betalda aktier, aktier eller andra värdepapper utgivna av Kancera överlåtas eller erbjudas till försäljning i USA eller Kanada annat än i sådana undantagsfall som inte kräver registrering. Anmälan om teckning av aktier i strid med ovanstående kan komma att anses vara ogiltig och lämnas utan avseende.

Med anledning härav kommer aktieägare som har sina aktier direktregistrerade på VP-konto med registrerade adresser i USA, Kanada, Australien, Nya Zeeland, Hongkong, Japan, Sydkorea eller Sydafrika eller någon annan jurisdiktion där deltagande skulle kräva ytterligare prospekt, registrerings eller andra myndighetstillstånd inte att erhålla några teckningsrätter på sina respektive VP-konton. De teckningsrätter som annars skulle ha levererats till dessa aktieägare kommer att säljas och försäljningslikviden, med avdrag för kostnader, kommer att utbetalas till sådana aktieägare. Belopp understigande 100 SEK kommer emellertid inte att utbetalas.

Teckningsberättigade direktregistrerade aktieägare bosatta i utlandet

Direktregistrerade aktieägare bosatta utanför Sverige (avser dock ej aktieägare bosatta i USA, Kanada, Australien, Nya Zeeland, Hongkong, Japan, Sydkorea eller Sydafrika) vilka äger rätt att teckna aktier i Nyemissionen och som inte har tillgång till en svensk internetbank kan vända sig till Aqurat Fondkommission på telefon enligt ovan för information om teckning och betalning.

Teckning utan stöd av företrädesrätt, direktregistrerade aktieägare

Teckning av aktier utan stöd av företräde skall ske under perioden 5 maj 2021 till och med den 19 maj 2021.

Observera att aktieägare som har sitt innehav förvaltarregistrerat ska anmäla teckning utan företräde till sin förvaltare enligt dennes rutiner. (Detta för att säkerställa att teckning kan ske om depån är kopplad till en kapitalförsäkring eller ett investeringssparkonto (ISK) samt för att kunna återropa subsidiär företrädesrätt).

För direktregistrerade aktieägare ska anmälan om teckning utan företrädesrätt göras genom att anmälningssedel för teckning utan företräde fylls i, undertecknas och skickas till Aqurat på adress enligt ovan. Någon betalning skall ej ske i samband med anmälan, utan sker i enlighet med vad som anges nedan.

Anmälningssedel för teckning utan företräde skall vara Aqurat tillhanda senast klockan 15.00 den 19 maj 2021. Det är endast tillåtet att insända en (1) anmälningssedel för teckning utan företräde. I det fall fler än en anmälningssedel insändes kommer enbart den sist erhållna att beaktas. Övriga anmälningssedlar kommer således att lämnas utan hänseende. Anmälan är bindande.

Vid teckning av aktier utan företräde samt vid andra företagsändelser där deltagande är frivilligt och tecknaren har ett eget val om deltagande, måste Aqurat hämta in uppgifter från dig som tecknare om medborgarskap och identifikationskoder. Detta följer av det regelverk för värdepappershandel som trädde i kraft den 3 januari 2018 (MiFID II 2014/65/EU). För fysiska personer måste det nationella ID:t (NID) hämtas in om personen har annat medborgarskap än svenskt eller ytterligare medborgarskap utöver det svenska medborgarskapet. NID skiljer sig från land till land och motsvarar en nationell identifieringskod för landet. För juridiska personer (företag) måste Aqurat ta in ett LEI (Legal Entity Identifier). Aqurat kan vara förhindrad att utföra transaktionen om inte alla obligatoriska uppgifter inkommer. Genom undertecknande av anmälningssedel i Nyemissionen bekräftas att förvärvaren har tagit del av Prospektet, samt förstått riskerna som är förknippade med en investering i de finansiella instrumenten.

Tilldelningsprinciper vid teckning utan stöd av företrädesrätt

För det fall inte samtliga aktier tecknas med stöd av företrädesrätt enligt ovan ska styrelsen besluta om tilldelning inom ramen för Nyemissionens högsta belopp. Tilldelning sker på följande grunder:

- a) i första hand till de som har tecknat aktier med stöd av teckningsrätter och som önskar teckna ytterligare aktier, (oavsett om dessa var aktieägare på avstämningsdagen eller ej), pro rata deras teckning med stöd av teckningsrätter, och, i den mån detta inte kan ske, genom lottnings;
- b) i andra hand till övriga som har anmält intresse av att teckna aktier utan stöd av teckningsrätter (och som inte omfattas av punkten a) ovan), pro rata deras anmälda intresse, och, i den mån detta inte kan ske, genom lottnings;
- c) i tredje hand till de som har lämnat emissionsgarantier avseende teckning av aktier, pro rata deras ställda garantier.

Besked om tilldelning vid teckning utan företrädesrätt

Besked om eventuell tilldelning av aktier tecknade utan företrädesrätt lämnas genom översändande av tilldelningsbesked i form av en avräkningsnota. Betalning ska ske enligt besked på avräkningsnota, dock senast tre dagar efter utsänd avräkningsnota. Något meddelande lämnas ej till den som inte erhållit tilldelning. Aktier som ej betalats i tid kan komma att överlåtas till annan. Skulle försäljningspriset vid sådan överlåtelse komma att understiga priset enligt detta erbjudande, kan den som ursprungligen erhållit tilldelningen av dessa värdepapper komma att få svara för hela eller delar av mellanskillnaden

Betald tecknad aktie (BTA)

Teckning genom betalning registreras hos Euroclear så snart detta kan ske, vilket normalt innebär några bankdagar efter betalning. Därefter erhåller tecknaren en VP-avi med bekräftelse att inbokning av BTA har skett på tecknarens VP-konto. Depåkunder erhåller BTA och information från respektive bank eller förvaltare enligt dennes rutiner.

Handel med betald tecknad aktie (BTA)

Handel med BTA kommer att ske på First North från och med den 5 maj 2021 fram till dess att Nyemissionen registrerats hos Bolagsverket, vilket beräknas ske omkring vecka 23, 2021. ISIN-koden för BTA är SE0015950324.

Leverans av tecknade aktier

Omkring 7 dagar efter att Nyemissionen registrerats hos Bolagsverket, omvandlas BTA till aktier. Omvandling sker utan särskild avisering från Euroclear. För de aktieägare som har sitt aktieinnehav förvaltarregistrerat kommer information från respektive bank eller förvaltare enligt dennes rutiner.

Villkor för Erbjudandets fullföljande

Styrelsen för Kancera har inte rätt att avbryta, återkalla eller tillfälligt dra tillbaka erbjudandet att teckna aktier i Kancera i enlighet med villkoren i detta Prospekt. Styrelsen i Kancera äger rätt att en eller flera gånger förlänga den tid under vilken anmälan om teckning och betalning kan ske. En eventuell förlängning av teckningstiden offentliggörs genom pressmeddelande.

Offentliggörande av utfallet i Nyemissionen

Snarast möjligt efter att teckningstiden avslutats kommer Kancera att offentliggöra utfallet av Nyemissionen. Offentliggörande kommer att ske genom pressmeddelande.

Tillämplig lagstiftning

Aktierna ges ut under aktiebolagslagen (2005:551) och regleras av svensk rätt.

Rätt till utdelning

De nya aktierna medför rätt till vinstutdelning första gången på den avstämningsdag för utdelning som infaller närmast efter att de nya aktierna registrerats.

Aktiebok

Kancera är ett till Euroclear Sweden AB anslutet avstämningsbolag. Kanceras aktiebok med uppgift om aktieägare hanteras och kontoförs av Euroclear Sweden AB med adress Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.

Aktieägars rättigheter

Aktieägars rättigheter avseende vinstutdelning, rösträtt, företrädesrätt vid nyteckning av aktie med mera styrs dels av Kanceras bolagsordning som finns tillgänglig.

Information om behandling av personuppgifter

Den som tecknar aktier i Nyemissionen kommer att lämna uppgifter till Aqurat. Personuppgifter som lämnats till Aqurat kommer att behandlas i datasystem i den utsträckning som behövs för att tillhandahålla tjänster och administrera kundarrangemang. Även personuppgifter som inhämtats från annan än den kund som behandlingen avser kan komma att behandlas. Det kan också förekomma att personuppgifter behandlas i datasystem hos företag eller organisationer med vilka Aqurat samarbetar. Information om behandling av personuppgifter lämnas av Aqurat. Aqurat tar även emot begäran om rättelse av personuppgifter. Adressinformation kan komma att inhämtas av Aqurat genom en automatisk process hos Euroclear.

Övrig information

I händelse av att ett för stort belopp betalats in av en tecknare för de nya aktierna kommer Aqurat att ombesörja att överskjutande belopp återbetalas. Aqurat kommer i sådant fall att ta kontakt med tecknaren för uppgift om ett bankkonto som Aqurat kan återbetala beloppet till. Ingen ränta kommer att utbetalas för överskjutande belopp. En teckning av nya aktier, med eller utan stöd av teckningsrätter, är oåterkallelig och tecknaren kan inte upphäva eller modifiera en teckning av nya aktier.

Ofullständiga eller felaktigt ifyllda anmälningssedlar kan komma att lämnas utan beaktande. Om teckningslikviden inbetalas för sent, är otillräcklig eller betalas på felaktigt sätt kan anmälan om teckning komma att lämnas utan beaktande eller teckning komma att ske med ett lägre belopp. Betald likvid som ej tagits i anspråk kommer i så fall att återbetalas.

Aktier som ej betalats i tid kan komma att överlåtas till annan. Skulle försäljningspriset vid sådan överlåtelse komma att understiga priset enligt detta erbjudande, kan den som ursprungligen erhållit tilldelningen av dessa värdepapper komma att få svara för hela eller delar av mellanskillnaden.

Tecknings- och garantiåtaganden

Kancera har erhållit tecknings- och garantiåtaganden i Nyemissionen från såväl befintliga aktieägare som externa investerare om totalt 80,9 MSEK, motsvarande cirka 80 procent av Nyemissionen, varav cirka 0,6 MSEK utgörs av teckningsåtaganden och cirka 80,3 MSEK utgörs av garantiåtaganden.

De ställda garantiåtagandena medför rätt till ersättning om 8 procent av garanterat belopp. Garantiersättningen för de ställda garantierna uppgår till totalt cirka 6,4 MSEK. Samtliga teckningsåtaganden och garantiavtal ingicks i april 2021.

Varken tecknings- eller garantiåtagandena är säkerställda genom pantsättning, spärmedel eller andra liknande arrangemang för att säkerställa att den likvid som omfattas av åtagandet kommer att tillföras Kancera.

Garantiåtagandena är ej säkerställda genom pantsättning, spärmedel eller andra liknande arrangemang för att säkerställa att den likvid som omfattas av åtagandet kommer att tillföras Kancera.

Namn	teckningsåtagande (sek)	garantiåtagande (sek)	totalt (sek)	andel av nyemissionen (%)
Nyenburgh Holding B.V ¹	-	20 000 163	20 000 163	19,77
John Fällström ²	-	9 209 201	9 209 201	9,10
Wilhelm Risberg ³	-	9 209 201	9 209 201	9,10
Hans Isoz ⁴	-	7 367 358	7 367 358	7,28
Fårö Capital AB ⁵	-	5 525 516	5 525 516	5,46
Gerhard Dal ⁶	-	3 683 673	3 683 673	3,64
Jan Blomqvist ⁷	-	3 199 993	3 199 993	3,16
Stefan Hansson ⁸	-	2 762 758	2 762 758	2,73
Magnus Högström ⁹	-	2 762 758	2 762 758	2,73
Wictor Billström ¹⁰	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Marcus Jensmar ¹¹	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Gryningskust Holding AB ¹²	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Myacom Investment AB ¹³	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Hemo Spray & Pump AB ¹⁴	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Martin Rudling ¹⁵	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Dariush Hosseinian ¹⁶	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Karkas Capital AB ¹⁷	-	1 841 830	1 841 830	1,82
Nordic Emotion Group AB ¹⁸	-	920 915	920 915	0,91
Niclas Löwgren ¹⁹	-	920 915	920 915	0,91
Erik Nerpin ²⁰	651 927		651 927	0,64
TOTALT	651 927	80 297 091	80 949 018	80,00

1 Nås på adress Beursplein 5, 1012 JW Amsterdam, samt postadress Postbus 20575, 1001NN Amsterdam

2 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

3 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

4 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

5 Nås på adress Stora Södergatan 29C, 222 23 Lund

6 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

7 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

8 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

9 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

10 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

11 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

12 Nås på adress c/o Thorell, Baldersuddevägen 26, 134 38 Gustavsberg

13 Nås på adress Torstenssonsgatan 3, 114 56 Stockholm

14 Nås på adress Gärdersvägen 11, 183 30 Täby

15 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

16 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

17 Nås på adress Hängövägen 19, 115 41 Stockholm

18 Nås på adress Tåstrupsgatan 2, 262 32 ängelholm

19 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm

20 Birger Jarlsgatan 32 A, 114 29 Stockholm



Företagsstyrning

STYRELSE OCH LEDNING

Den nuvarande styrelsen i Kancera består av sex ledamöter. Erik Nerpin (ordförande) samt ledamöterna Håkan Mellstedt, Charlotte Edenius, Carl-Henrik Heldin, Anders Gabrielsen samt Thomas Olin som även är VD.

Bolagets ledande befattningshavare är VD Thomas Olin, Chief Operating Officer Martin Norin, Projektdirektör Preklinisk Johan Schultz, Chief Development Officer Niclas Brynne, Chief Medical Officer Torbjörn Lundström samt Chief Financial Officer Hans Richter.

Samtliga styrelseledamöter och ledande befattningshavare kan nås via Bolagets adress Karolinska Institutet Science Park, Nanna Svartz Väg 4, Solna, där Bolaget har sin huvudsakliga verksamhet.

Förteckningen över styrelsens och ledande befattningshavares övriga uppdrag är upprättad på basis av de uppgifter som fanns registrerade hos Bolagsverket per 2021-03-31 kompletterade med därefter fram till tiden för detta Prospekt för Bolaget kända uppgifter.

STYRELSE

Erik Nerpin

Styrelseordförande, är född 1961. Jur.kand. Uppsala Universitet. LL.M. i International Banking Law vid Boston University. Nerpin är advokat och innehavare av Advokatfirman Nerpin. Nerpins advokatverksamhet är fokuserad på börsrätt, bolagsrätt och corporate governance. Invald i styrelsen 2010. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. **Innehav:** 109 100 aktier, 0 teckningsoptioner, TO5

Övriga uppdrag

Företag	Position
Diamyd Medical AB	Styrelseordförande

Håkan Mellstedt

Ledamot, född 1942, är Professor i onkologisk bioterapi vid Karolinska Institutet sedan 1999. Mellstedt var professor i Experimentell Onkologi vid Uppsala Universitet 1994-1999, Mellstedt är Med.dr. från Karolinska Institutet i Stockholm (1974), hedersordförande i styrelsen och medlem i Kanceras industriella råd. Mellstedt innehar specialistkompetens i allmän internmedicin, hematologi och allmän onkologi. Mellstedt var 1999–2010 föreståndare för CancerCentrum Karolinska, Karolinska Universitetssjukhuset. Mellstedt var President för European Society for Medical Oncology 2004 –2009. Ordförande i Barncancerfondens Forskningsnämnd 2007-2020 och nuvarande ledamot i Styrelsen Konung Gustav V Jubileumsfond. Mellstedt har tilldelats internationella pris för sin forskning kring blodsjukdomen myelom, interferon behandling och immunterapi. Mellstedt har publicerat 400375 vetenskapliga artiklar och 120140 översiktsartiklar. Invald i styrelsen 2010. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. **Innehav:** 201 760 aktier, 30000 teckningsoptioner, TO5

Övriga uppdrag

Företag	Position
Mellstedt Consulting AB	Styrelseledamot

Charlotte Edenius

Ledamot, (MD, PhD) har mer än 25 års erfarenhet från ledande befattningar inom läkemedelsindustrin, bland annat som Executive Vice President, FoU, Medivir, Senior Vice President och Forskningschef, Orexo, Vice President och Forskningschef, Biolipox samt olika positioner inom AstraZenecas kliniska FoU-verksamhet. Edenius erfarenhet spänner från mindre nystartade biotechbolag till globala läkemedelsföretag och genom alla faser av läkemedelsutveckling. Edenius har också erfarenhet som styrelseledamot i både noterade och onoterade bolag. Invald i styrelsen 2016. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. **Innehav:** 2 395 aktier, 0 teckningsoptioner, TO5

Övriga uppdrag

Företag	Position
Immunicum Aktiebolag	Styrelseledamot
Allmora Life Science AB	Styrelseordförande, VD
Gesynta Pharma AB	Styrelseledamot

Carl-Henrik Heldin

Ledamot, född 1952. Professor Heldin var 1986-2017 chef för Ludwig-institutet för Cancerforskning i Uppsala och är sedan 1992 professor i molekylär cellbiologi vid Uppsala Universitet. Heldin är ordförande i styrelserna för Nobelstiftelsen (sedan 2013), Science for Life Laboratory (sedan 2015) och EMBL-noten Molekylär Infektionsbiologi (sedan 2009). Heldin har ett stort anseende och nätverk genom uppdrag som rådgivare åt flera akademiska institut. Professor Heldin var också Vice President i European Research Council till 2014. Genom över 440 publicerade vetenskapliga artiklar och 210 reviews samt flera prestigefyllda forskningsutmärkelser i Sverige, Frankrike, Tyskland och USA är Heldin en internationellt erkänd auktoritet inom cancerforskning. Invald i styrelsen 2012. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. **Innehav:** 46 264 aktier, 0 teckningsoptioner, TO5

Övriga uppdrag

Företag	Position
Nobel Group Interests AB	Styrelseordförande

Anders Gabrielsen

Ledamot, MD, PhD, är klinisk specialist-läkare inom kardiologi samt invärtesmedicin från Karolinska Universitetssjukhuset, har disputerat vid Köpenhamns Universitet samt forskat vid Karolinska Institutet inom området translationell- och molekylär kardiovaskulär forskning. Parallellt med sin docentur i kardiologi vid Karolinska Institutet har Gabrielsen arbetat internationellt med läkemedelsutveckling och medicinsk positionering av läkemedel på marknaden, bl.a. inom Bayer som medicinsk rådgivare och global specialistläkare inom Medical Affairs. Gabrielsen arbetade 2016-2018 för Novartis som direktör inom den Globala Medical Affairs enheten för kardiometabola läkemedel med ett speciellt ansvar för CANTOS-studien. Sedan maj 2018 är Gabrielsen Senior Director Physician på AstraZeneca på enheten IMED – Early Clinical Development – Translational Medicine Unit i Göteborg. Invald i styrelsen 2018. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare. **Innehav:** 0 aktier, 0 teckningsoptioner, TO5

Övriga uppdrag

Företag	Position
Fomaga Aktiebolag	Styrelsesuppleant, VVD

Thomas Olin

VD, Ledamot, är född 1958. VD i Kancera AB. Fil.dr. i fysiologi och M.Sc. i biologi, kemi och geovetenskap. Olin har 20 års erfarenhet av såväl vetenskapligt som affärsmässigt ledarskap från biotechbolag och läkemedelsföretag. Han deltog i ledningsgruppen som ledde avknoppningen av Biovitrum från Pharmacia och var senare del av forsknings- och affärsutvecklingsledningen på Biovitrum. Olin var ansvarig för avknoppningen av iNovacia från Biovitrum 2006. Han har även omfattande erfarenhet av licensiering av läkemedelsutvecklingsprojekt. Invald i styrelsen 2010 och tillträdde som VD under 2010. Oberoende i förhållande till Bolaget och större ägare.

Innehav: 219 007 aktier, 196 527 teckningsoptioner, TO5

Övriga uppdrag

Företag	Position
Kancera Förvaltning AB	Styrelseordförande
Blasieholmen Investment Group Seed AB	Styrelseledamot



LEDANDE BEFATTNINGSHAVARE

Thomas Olin

VD, se ovan under "Styrelse"

Martin Norin

COO, är född 1959. Tekn.dr. i biokemi och M.Sc. i kemi Kungliga Tekniska Högskolan i Stockholm. Norin har lång erfarenhet av arbete inom läkemedelsforskning. Norin har bland annat varit projektledare och medlem i kommittén för läkemedelsutveckling i preklinisk fas på Pharmacia och Biovitrum. Tillsammans med Thomas Olin ledde Norin avknoppningen av iNovacia från Biovitrum 2006. Som chef för kemi på Biovitrum AB ansvarade Norin för mer än 70 forskare. Norin sitter även i programrådet för eSENCE, ett nationellt strategiskt forskningssamarbete inom e-science. Tillträdde som Chief Operating Officer under 2013. **Innehav:** 11 376 aktier

Övriga uppdrag

Företag	Position
Kancera Förvaltning AB	Styrelsesuppleant

Johan Schultz

Projektdirektör Preklinisk, är född 1960. Fil. kand. i kemi, Uppsala Universitet och Fil. dr. i fysikalisk kemi, Stockholms Universitet. Schultz bedrev därefter mångårig akademisk forskning inom strukturbologi på EMBL (European Molecular Biology Laboratory) i Heidelberg och på FMP (Forschungsinstitut für Molekulare Pharmakologie) i Berlin, innan Schultz blev rekryterad till Pharmacia. Schultz har mer än 20 års erfarenhet av projektledning inom läkemedelsindustrin, både från stora läkemedelsbolag (Pharmacia) och biotechbolag (Biovitrum och iNovacia). Schultz anlitas som expert vid utvärdering av ansökningar till EU-finansierade forskningsprogram. Tillträdde som Projektdirektör under 2016. **Innehav:** 30 603 aktier

Övriga uppdrag

Företag	Position
Inga andra uppdrag finns registrerade	

Niclas Brynne

Chief Development Officer. Niclas Brynne, är född 1961. Dr. i Med. Vetenskap, klinisk farmakologi och M.Sc. i biokemi. Brynne har mer än 25 års erfarenhet av preklinisk och klinisk läkemedelsutveckling i ledande befattningar inom Pharmacia och AstraZeneca. Brynne var en del av gruppen som utvecklade Detrusitol för Pharmacia och har lett ett större antal kliniska läkemedelsprogram, translationell medicin och varit vetenskapligt rådgivande i samband med inlicensiering inom AstraZeneca. Brynne har även lett diagnostikutveckling för MentisCura Diagnostics och suttit med i styrelsen för Stockholm Brain Institute. Tillträdde som Chief Development Officer under 2016.

Innehav: 7 438 aktier

Övriga uppdrag

Företag	Position
NLB Life Science AB	Styrelseledamot, VD

Torbjörn Lundström

Torbjörn Lundström är född 1953. Lundström är läkare med kardiologi och internmedicin som kliniska specialiteter, och doktor i medicinsk vetenskap. Han har lång klinisk erfarenhet från sjukvården, men även 20 års erfarenhet av klinisk läkemedelsutveckling från ledande befattningar inom AstraZeneca där han har ansvarat för klinisk utveckling av produkter i främst avancerad utvecklingsfas inom kardiovaskulära och metabola sjukdomar. Torbjörn Lundström kommer närmast från en position som Global Clinical Lead, AstraZeneca R&D. Han tillträdde som Chief Medical Officer under 2020. **Innehav:** 0 aktier

Övriga uppdrag

Företag	Position
Inga andra uppdrag är registrerade	

Hans Richter

Hans Richter är född 1949, MBA Uppsala Universitet, Fil Kand Stockholms Universitet. Richter har tidigare erfarenhet som styrelseproffs och CFO for hire. Richter tillträdde som Finansdirektör i Kancera AB på konsultbasis 2019. **Innehav:** 833 aktier

Övriga uppdrag

Företag	Position
Magelhusen AB	Styrelseledamot
Icehotel AB	Styrelseledamot
Gällöfsta Utbildning och Konferens	Styrelseledamot
Vi går i mål AB	Styrelseledamot
Acceptus AB	Styrelseledamot

Ersättningar, pension och andra förmåner till styrelsen och ledande befattningshavare

Vid ordinarie bolagsstämma den 28 maj 2020 beslutades att styrelsearvode för tiden fram till och med årsstämman 2021 skall utgå med ett belopp om 150 TSEK till ordföranden, och med 100 TSEK till vardera övriga ledamöter. Vid årsstämman 2019 beslutades om ett styrelsearvode för tiden fram till och med årsstämman 2020 skall utgå med ett belopp om 150 TSEK till ordföranden, och med 100 TSEK till vardera övriga ledamöter. Under räkenskapsåret 2020 utgick arvode till styrelsen med ett belopp om 550 TSEK.

Verkställande direktören Thomas Olin uppbär en avtalad månadslön om 165 TSEK. Årslönen för verkställande direktören

var 2020 3 174 TSEK inklusive en bonus om 1 025 000 SEK omfattande en revision för perioden 2016 till och med 2019, och för 2019 1 596 TSEK. I anställningsavtalet i övrigt gäller att rörlig ersättning eller andra förmåner ej utgår till VD. Avtal om avgångsvederlag finns ej. Pensionsförmåner motsvarande ITP-planen. Under 2020 har bolaget betalt pensionspremier för VD med 568 TSEK (395 TSEK). Mellan Bolaget och VD gäller en ömsesidig uppsägningstid om 12 månader.

Till övriga ledande befattningshavare utgick under 2020 lön om 3 779 TSEK.

Utöver vad som ovan nämns i detta avsnitt finns inte några kontrakterade avgångsvederlag, bonus eller därmed jämställda ersättningar till styrelseledamöter och ledande befattningshavare.

I tabellen nedan presenteras en översikt över ersättningen till styrelsen och ledande befattningshavare för räkenskapsåret 2020. Samtliga belopp anges i TSEK.

Övrig information om styrelse och ledande befattningshavare

Det finns inga familjeband mellan styrelseledamöter, styrelsesuppleant och ledande befattningshavare. Ingen av styrelsens ledamöter, styrelsesuppleant eller ledande befattningshavare har heller dömts i bedrägerirelaterade mål under de senaste fem åren och har heller inte haft näringsförbud under de senaste fem åren. Det finns inga anklagelser, påföljder eller sanktioner från myndigheter mot dessa personer och inga av dessa personer har under de senaste fem åren av domstol förbjudits att ingå i förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller från att ha ledande eller övergripande funktioner i företag.

Styrelse och ledande befattningshavare	Grundlön/ styrelsearvode	Rörlig ersättning	Övriga förmåner	Pensions- kostnader	Summa
Styrelseordförande Erik Nerpin	150				150
Styrelseledamot Charlotte Edenius	100				100
Styrelseledamot Håkan Mellstedt	100				100
Styrelseledamot Carl-Henrik Heldin	100				100
Styrelseledamot Anders Gabrielsen	100				100
Styrelseledamot och VD Thomas Olin	3 174			568	3 742
Övriga ledande befattningshavare	3 779				3 779
Summa	7 503	0	0	568	8 071

Finansiell information och nyckeltal

Historisk finansiell information

I följande avsnitt presenteras Kanceras ekonomiska utveckling under helåren 2019 och 2020. Alla siffror är i svenska kronor (SEK) om inte annat anges. Uppgifterna för 2019 och 2020 är hämtade ur Bolagets årsredovisningar för 2019 och 2020 som är reviderade av Bolagets revisor. I vissa fall har finansiella siffror i detta prospekt avrundats och därför summerar inte nödvändigtvis tabellerna.

Nedanstående handlingar införlivas genom hänvisning och utgör en del av prospektet. De delar av den finansiella informationen som inte införlivats genom hänvisning är antingen inte relevanta för investerare eller motsvaras av information som återges på annan plats i Prospektet. Handlingar införlivade genom hänvisning finns under hela prospektets giltighetstid att tillgå i elektronisk form på Bolagets hemsida www.kancera.com.

- Kanceras årsredovisning för 2019: Sidan 30 (rapport över totalresultat), sidan 31 (rapport över finansiell ställning för koncernen), sidan 32 (rapport över kassaflöden för koncernen), sidor 38–59 (noter) samt sidor 66–67 (revisionsberättelse).
- Kanceras årsredovisning för 2020: Sidan 31 (rapport över totalresultat), sidan 32 (rapport över finansiell ställning för koncernen), sidan 33 (rapport över kassaflöden för koncernen), sidor 39–61 (noter) samt sidan 67–68 (revisionsberättelse).

Utöver årsredovisningar har ingen information i Prospektet varit föremål för granskning av Bolagets revisor.

Redovisningsprinciper

Kanceras års- och koncernredovisning upprättas i enlighet med International Financial Reporting Standards (IFRS) såsom de har antagits av EU, årsredovisningslagen och Rådet för finansiell rapporterings rekommendation RFR 1. Moderbolagets redovisning har upprättats enligt årsredovisningslagen och Rådet för finansiell rapporterings rekommendation RFR 2 Års- och koncernredovisningen har upprättats under förutsättning att moderbolaget och koncernen bedriver sin verksamhet enligt fortlevnadsprincipen.

Betydande förändring av emittentens finansiella ställning

Det har inte inträffat några betydande förändringar avseende Kanceras finansiella ställning efter den 31 december 2020 fram till Prospektets avgivande.

Utdelningspolicy

Kancera har ingen utdelningspolicy och har hittills inte lämnat någon utdelning. Kancera befinner sig i en utvecklingsfas och eventuella överskott är planerade att investeras i Bolagets utveckling.

Skattemässiga underskott

Kanceras nuvarande verksamhet förväntas innebära negativa resultat och skattemässiga underskott. Det finns i dagsläget inte tillräckligt övertygande skäl som talar för att skattemässiga överskott kommer att finnas i framtiden som kan försvara en aktivering av värdet av underskotten, och ingen uppskjuten skattefordran har redovisats. Vid en försäljning av en läkemedelskandidat förväntas vinster kunna redovisas vilka bedöms kunna komma att skattemässigt avräknas mot tidigare års skattemässiga underskott vilket skulle komma att innebära en låg skattebelastning för Bolaget när ett projekt säljs. De skattemässiga underskotten uppskattas till cirka 301,3 MSEK per den 31 december 2020.

Nyckeltal

Kancera har offentliggjort nyckeltal i tidigare finansiella rapporter. Kancera anser att dessa mått ger värdefull kompletterande information till investerare då de möjliggör utvärdering av Bolagets prestation. Eftersom inte alla företag beräknar finansiella mått på samma sätt, är dessa inte alltid jämförbara med mått som används av andra företag. Dessa finansiella mått ska därför inte ses som en ersättning för mått som definieras enligt Bolagets redovisningsstandard. Uppgifterna avseende nyckeltal nedan har, om inte annat anges, inte varit föremål för revision, men har beräknats utifrån siffror hämtade från Bolagets reviderade årsredovisningar avseende 2019 och 2020.

Nyckeltal	2019	2020
Kassaflöde per aktie (SEK)	-0,04	-0,09
Eget kapital per aktie (SEK)	0,08	0,15
Soliditet (%)	39%	87%

Definitioner och motivering till alternativa nyckeltal

Kassaflöde per aktie

Periodens kassaflöde dividerat med genomsnittligt antal aktier. Nyckeltalet är relevant för investerare att skapa sig en uppfattning om Bolagets kapitalbehov och finansiering.

Eget kapital per aktie

Eget kapital dividerat med genomsnittligt antal aktier. Nyckeltalet är ett relevant mått för investerare som visar hur stor skuld till ägarna som är relaterad till varje aktie.

Soliditet, alternativt nyckeltal

Eget kapital i procent av balansomslutningen. Soliditet visar hur stor andel av balansomslutningen som utgörs av eget kapital och har inkluderats för att investerare ska kunna skapa sig en bild av Bolagets historiska och nuvarande kapitalstruktur.

Beräkningar av alternativa nyckeltal

	2019	2020
Soliditet		
Eget kapital, KSEK	17 419	72 283
/Totalsumma tillgångar, KSEK	/ 44 353	/ 83 102
=Soliditet, %	=39	=87

Information om aktieägare och värdepappersinnehavare

Aktiekapital

Bolaget har ett aktieslag och per den 31 december 2020 skulle Bolagets aktiekapital utgöra lägst 16 750 000 SEK och högst 67 000 000 SEK. Vid samma tidpunkt uppgick aktiekapitalet till 39 516 288,68 SEK fördelat på 47 419 543 aktier envar med ett kvotvärde om 5/6 SEK (cirka 0,83 SEK). Vid ingången av 2020 utgjorde aktiekapitalet 17 485 457,67 SEK fördelat på 190 542 892 aktier envar med ett kvotvärde om 1/12 SEK (cirka 0,083 SEK). Samtliga aktier var vid utgången av 2020 emitterade och fullt betalda.

Vid tidpunkten för detta Prospekt ska aktiekapitalet utgöra lägst 16 750 000 SEK och högst 67 000 000 SEK fördelat på lägst 20 100 000 och högst 80 400 000 aktier. Aktiekapitalet uppgår till cirka 39 677 923 SEK fördelat på 47 804 727 aktier envar med ett kvotvärde om 5/6 SEK (cirka 0,83 SEK). Samtliga aktier är emitterade och fullt betalda.

Stiftelseurkund och bolagsordning

Utöver de regler till skydd för minoritetsaktieägare som finns i aktiebolagslagen, finns inga bestämmelser i Kanceras bolagsordning, stadgar eller motsvarande som kan fördröja eller skjuta upp eller förhindra en ändring av kontrollen av Bolaget.

Större aktieägare

Samtliga aktier i Bolaget har en röst vid stämma. Vid tidpunkten för detta Prospekt, sammanfattas aktieägarlistan enligt nedan inkluderande de aktieägare som äger fem procent eller mer av samtliga aktier och röster i Bolaget.

	Antal aktier	Innehav & röster %
Försäkringsaktiebolaget, Avanza Pension	4 537 117	9,57%

Aktieägaravtal

Såvitt styrelsen för Bolaget känner till finns inte några aktieägaravtal, aktieägarföreningar eller andra överenskommelser mellan aktieägare som syftar till gemensamt inflytande över Bolaget. Såvitt styrelsen känner till finns inte heller några överenskommelser eller motsvarande som kan leda till att kontrollen över Bolaget förändras.

Konvertibla lån, teckningsoptioner och andra finansiella instrument

Med stöd av extra bolagsstämma den 6 mars 2020 beslutades om emission av Teckningsoptioner, TO5, som del av emission av units. Kancera emitterade totalt 179 369 322 teckningsoptioner TO5. Trettio optioner av TO5 ger rätt att teckna en aktie för 10 SEK under perioden 1 juni till och med 30 november 2021. Om samtliga teckningsoptioner TO5 utnyttjas för teckning av nya aktier kommer de nytecknade aktierna att utgöra cirka 11,2 procent av aktiekapitalet. Avtalet om teckningsoptionerna TO5 återfinns på Bolagets hemsida.

Väsentliga avtal

Kancera har tecknat hyreskontrakt 2020-09-01 och gäller tills vidare med tre månaders uppsägning avseende Bolagets verksamhetslokaler.

Kancera har tecknat ett Options- och Förvärvsavtal med Acturum Life AB (fd Acturum Life Science AB). Enligt detta avtal har Kancera i utbyte mot aktier slutfört förvärvet av fullständiga rättigheter till Fraktalkin-projektet, inklusive läkemedelskandidaten KAND567. Full betalning har skett och Kancera äger projektet till 100%.

Rättsliga förfaranden och skiljeförfaranden

Kancera har inte varit part i några myndighetsförfaranden, rättsliga förfaranden eller skiljeförfaranden (inklusive ännu icke avgjorda ärenden eller sådana som styrelsen i Bolaget är medveten om kan uppkomma) under de senaste tolv månaderna som nyligen haft eller skulle kunna få betydande effekter på Bolagets finansiella ställning eller resultat.

Intressekonflikter

Fem av sex i företagsledningen äger aktier i Kancera. Det föreligger härutöver inte någon intressekonflikt mellan de skyldigheter som personer inom förvaltnings-, lednings- och/ eller tillsynsorgan eller andra personer i företagsledningen i Kancera har gentemot Bolaget och dessa personers privata intressen.

Transaktioner med närstående

Under 2020 har Bolaget erlagt ersättning till Mellstedt Consulting AB för tjänster omfattande vetenskaplig rådgivning och vetenskaplig marknadsföring med ett belopp om 120 TSEK. Under 2019 var beloppet 240 TSEK. Håkan Mellstedt, styrelseledamot i Kancera är VD för och ägare till Mellstedt Consulting AB.

Inga andra ersättningar har utgått till närstående annat än styrelsearvoden. Samtliga transaktioner har arvoderats på armslängds avstånd.

Tillgängliga dokument

Tillhandahållande av handlingar

Kopior av följande dokument finns under hela Prospektets giltighetstid tillgängliga på Bolagets hemsida, www.kancera.com, och kan under samma period granskas på Kanceras besöksadress på ordinarie kontorstid under vardagar:

- Bolagsordning och registreringsbevis för Kancera AB (publ);
- Samtliga handlingar som införlivas i Prospektet genom hänvisning i enlighet med avsnittet "Handlingar som införlivas genom hänvisning".
- Prospektet.

Kanceras stiftelseurkund kan erhållas från Bolagsverket och finns tillgängligt för inspektion på Bolagets huvudkontor.

Kancera AB (publ)
Karolinska Institutet Science Park
Nanna Svartz väg 4
SE 171 65 Solna

