

Tidsplan intakt och ökat internationellt intresse

Andra prekliniska säkerhetsstudien avklarad

Lipigon lämnade nyligen slutrapport på den andra av de fyra prekliniska säkerhetsstudierna med Lipisense. Säkerhetsstudien pågick i 28 dagar och resultaten visade god tolerans för samtliga dosnivåer som administrerades. Lipigon håller därmed tidsplanen att inleda kliniska studier under nästa år. Nu återstår två slutrapporter innan klinisk prövningsansökan kan inskickas till läkemedelsverket.

Internationella miljardaffärer inom Lipigons fält

Den 18 november aviserade läkemedelsjätten Novo Nordisk att bolaget kommer förvärva Dicerna Pharmaceuticals Inc, ett läkemedelsbolag fokuserat på utveckling av RNAi-terapi. Värdet för affären uppgår till 3,3 miljarder dollar. Parterna har från 2019 bedrivit ett samarbete med syftet att utforska ett 30-tal levercellsmål genom Dicernas RNAi-plattform för att ta fram potentiella läkemedelskandidater för kardiovaskulära sjukdomar, NASH och ett antal mer sällsynta sjukdomar. Ytterligare en affär har nyligen genomförts i form av ett utvecklingsavtal mellan läkemedelsbolagen Arrowhead Pharmaceuticals Inc och GlaxoSmithKline Plc. Arrowheads RNAi-baserade läkemedelskandidat ARO-HSD befinner sig i en tidig fas 1/2-studie mot NASH. Genom avtalet erhåller Arrowhead en upfront om 120 MUSD samt upp till 780 MUSD i potentiella milstolpar relaterade till försäljning. En ökad internationell uppmärksamhet av RNA-läkemedel, därtill även inom Lipigons fält, kardiometaboliska sjukdomar, är klart positivt. Under senare tid har Lipigon även bedrivit en aktiv marknadsföring, senast genom en presentation på TIDES i USA, ett viktigt forskarmöte inom oligo-, peptid och mRNA-läkemedel.

Spännande partnerskap med 5Prime Sciences

I början av november ingick Lipigon ett partnerskap tillsammans med Life Science-bolaget 5Prime Sciences. Syftet med samarbetet är att utvärdera vilken patientgrupp som gynnas mest av behandling med Lipisense. Studierna genomförs i genetiska databanker baserat på ett dataregister med upp till 300 000 patienter som drabbats av hjärtkärlsjukdom. Genom att studera huruvida en förändring i ANGPTL-4 är förknippad med en över- eller underrepresentation inom en viss patientgrupp ämnar Lipigon finna denna optimala patientgrupp.

Värdering avspeglar tidigt skede

Ett ökat intresse inom Lipigons fält föranleder oss att justera upp vårt motiverade värde till 18 (16–17) kronor, vilket baseras på att Lipigon ingår en licensaffär under 2025 med en större läkemedelsaktör.

Lipigon Pharmaceuticals

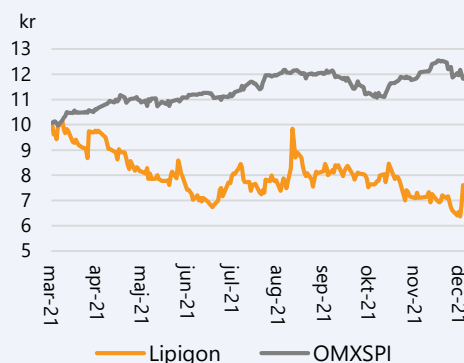
Uppdatering

Datum 10 december 2021
Analytiker Erik Pilbackes

Basfakta

Bransch Läkemedelsutveckling
Styrelseordförande Urban Paulsson
Vd Stefan K Nilsson
Noteringsår 2021
Listning Nasdaq OMX First North
Ticker LPGO
Aktiekurs 7,40 kr
Antal aktier, milj. 9,7
Börsvärde, mkr 72
Nettokassa 2021p, mkr 30
Webbplats www.lipigon.se

Kursutveckling senaste året



Källa: Refinitiv

Prognoser & Nyckeltal, mkr

	2020	2021p	2022p	2023p
Omsättning	4	2	1	1
Rörelseres. (ebit)	-8	-32	-36	-41
Nettoresultat	-8	-32	-36	-41
Vinst per aktie	neg	neg	neg	neg
Rörelsemarginal	neg	neg	neg	neg
Likvida medel	13	30	25	89
Nyemission	20	56	31	105

Källa: Bolaget, Analysguiden

Investeringstes

Erfaret ledningsteam

Vd och medgrundare Stefan K Nilsson är medicinsk doktor inom området blodfetter och en av huvudägarna i Lipigon. Gunilla Olivecrona, medgrundare och styrelseledamot, har över 200 publikationer inom fältet. Styrelseordförande Urban Paulsson är välkänd inom life-science sektorn där han har lång erfarenhet från ledande positioner och styrelsearbete, bland annat det börsnoterade bolaget Camurus. Lars Öhman, styrelseledamot och vice Vd, har god kunskap inom affärsutveckling med 35 års erfarenhet från läkemedelsindustrin och har ansvarat för ett större antal affärer av betydande storlek.

Möjlig framtida blockbusterpotential i SHTG

Lipisense-projektet är inriktat på att ta fram ett läkemedel för behandling av kraftigt förhöjda triglycerider för sjukdomarna SHTG och FCS. Eftersom sjukdomsproblematiken är gemensam för indikationerna finns möjligheten att inleda studier på FCS-patienter och vid ett senare skede byta indikation till SHTG, givet att bolaget finner en partner. Fördelen med detta angreppssätt är att ett initialt fokus på FCS, som på grund av riskerna och ett lågt prevalens-tal klassas som en ultra-rare disease, bör innebära betydligt mindre krav på studiens omfattning och således lägre kostnader. Antalet patienter med SHTG i de sju stora marknaderna USA, Frankrike, Tyskland, Italien, Spanien, Storbritannien och Japan (7MM) uppsattas uppgå till cirka fem miljoner. I vårt försäljningsscenario prognostiserar vi en toppförsäljning om 1,8 miljarder USD år 2036, motsvarande en marknadsandel om 5,5 procent.

ANGPTL-4 reglerar blodfetter i fasteläge

Lipigons val av målprotein, ANGPTL-4, är relativt lågt konkurrensutsatt. Mer vanligt förekommande är ANGPTL-3. Utöver lägre konkurrens finns det en fördel med ANGPTL-4 som måltavla eftersom proteinet reglerar blodfetter i fasteläge och är därmed starkast när patienten fastar (tom mage), för ANGPTL-3 är det tvärtom. SHTG mäts i fasteläge och således har Lipisense en potentiell fördel vid behandling av SHTG, jämfört med läkemedelskandidater med ANGPTL-3 som måltavla.

Möjlig stor trigger under 2022

Lipigon planerar att inleda fas 1-studien med Lipisense under maj månad 2022 på friska frivilliga patienter med förhöjda triglycerider. En stor trigger för läkemedelsbolag är när effektdata utläses, vilket vanligtvis genomförs i en Proof-Of-Concept fas 2-studie. Lipigon har förväntningar om att kunna få ut effektdata redan från fas 1-studiens SAD-del (engångsdosering) under oktober nästa år. Om Lipigon lyckas utläsa effektdata, och kan visa att Lipisense är effektiv på att sänka triglycerider i människa samt säker, utgör det en betydande trigger för aktien.

P1 - Lipisense

Projektet är inriktat på att ta fram ett läkemedel för behandling av kraftigt förhöjda triglycerider (TG), ett av kroppens många olika blodfetter, för sjukdomarna svår hypertriglyceridemi (SHTG) och familjär kylomikronemi (FCS). FCS är en sällsynt genetisk sjukdom vilken beror på en defekt i lipoproteinlipas (LPL). Lipoproteinlipas är ett enzym vars syfte är att bryta ner triglyceriderna i blodet. Vid nedsatt funktion eller avsaknad av fungerande LPL leder det till att triglycerider ansamlas i blodet, vilket vid kraftiga höjningar kan leda till akut pankreatit (återkommande inflammation i bukspottskörteln). SHTG innebär liknande sjukdomsproblem men ärftligheten är mindre tydlig. Patienter med SHTG har en triglyceridnivå överstigande 500mg/dL, vilket är betydligt högre än gränsvärdet för normal nivå om 150mg/dL. Däremellan, 150–500 mg/dL, tillkommer HTG (hypertriglyceridemi), som också är en potentiell behandlingsgrupp.

Utvecklingsplan Lipisense

Lipisense har precis lämnat positiva resultat från den andra delen av de fyra prekliniska säkerhetsstudierna. Slutrapport väntas från den tredje toxikologiska studien samt en mindre telemetri-studie (mäter hjärtfrekvens) i januari 2022 följt av klinisk prövningsansökan till Läkemedelsverket. Förväntat startdatum för kliniska säkerhetsstudier fas 1 är under maj månad 2022.

Under de tidiga kliniska utvecklingsfaserna kommer bolaget undersöka vilka patientgrupper som kliniskt gynnas mest av behandling med Lipisense. Potentiella behandlingsgrupper spänner från den mycket ovanliga sjukdomen FCS till prevention av hjärt-kärlsjukdom med över 50 miljoner patienter globalt.

Fas 1-studien planeras att genomföras på friska frivilliga patienter med förhöjda triglycerider, vilka är vanligt förekommande i en normalpopulation. Utöver säkerhetsdata kommer extra blodprover tas för att mäta ytterligare markörer, främst triglyceridnivåer. Lipigon har förväntningar om att kunna få ut effektdata redan under SAD-studien (engångsdosering), vilket är optimistiskt då fas 1 primärt är en säkerhetsstudie. Dock ska tilläggas att flertalet TG-sänkande läkemedelskandidater som testats i klinisk fas 1 har lyckats utläsa TG-sänkning redan i den tidiga delen av fas 1, SAD, exempelvis IONIS ANGPTL3-L_{RX}¹ och Evolocumab². Lipigon förväntar sig dock att merparten av effektdatan utläses från MAD-studien (upprepade, stigande doser), den senare delen av fas 1-studien.

Om bolaget lyckas utläsa effektdata från SAD innebär det en riskreducering för Lipisense samtidigt som det möjliggör en potentiell utlicensiering av projektet. Att ingå ett licensavtal kan innebära att projektet breddas från indikationen FCS till SHTG alternativt HTG, med en betydligt större marknad. Utlicensiering redan i fas 1 är en anomali

¹ Cardiovascular and Metabolic Effects of ANGPTL3, Graham, J. M. et al. 2017

² Effects of AMG 145 on Low-Density Lipoprotein, Clapton, S. D. et al. 2012

men ingen omöjlighet. Om effektmått kan utläsas ser bolaget det som en klar möjlighet.

Som referens ingick Pfizer ett exklusivt avtal med Akcea Therapeutics efter slutförandet av deras fas 1-studie. Med läkemedelskandidaten (AKCEA-ANGPTL3-L_{RX}) är syftet att med antisense terapi behandla patienter med kardiovaskulära och metaboliska sjukdomar. Avtalsvärdet för licensavtalet kan potentiellt uppgå till 1550 miljoner USD³.

Ytterligare en preklinisk referensaffär är AstraZenecas förvärv av Dogma Therapeutics PCSK9-hämmare⁴. PCSK9 är ett protein som reglerar LDL-kolesterolet i blodet (dåligt kolesterol). Avtalsvärdet är inte publicerat men affären visar på det stora intresse som finns inom området.

Verkningsmekanism och målprotein

Lipigon licensierade under 2020 Lipisense-projektet, ett tredje generationens antisenseläkemedel, av Secarna Pharmaceuticals. Lipigon har i samarbete med Secarna utvecklat projektet i deras marknadsledande plattform för utveckling av antisenseläkemedel.

Lipisense är baserat på en antisense-oligonukleotid (ASO), en kort DNA-/RNA sekvens, för att binda till deras målprotein ANGPTL-4s RNA och förhindra tillverkningen av proteinet. ANGPTL-4 är ett kontrollprotein som binder sig till lipoproteinlipas (LPL) och hämmar dess aktivitet. Lipoproteinlipas (LPL) används för att spjälka triglycerider i lipoproteiner, vilket vid lägre aktivitet innebär förhöjda triglyceridnivåer då fett i blodet ackumuleras. Med Lipisense, som injiceras i kroppen subkutant, avses att öka aktiviteten för LPL genom att förhindra produktion av det hämmande målproteinet ANGPTL-4 och därigenom sänka triglyceridnivån.

I en preklinisk studie sponsrad av Regeneron använde de sig av en antikropp (REGEN 1001) för att slå ut ANGPTL-4 och undersöka huruvida LPL-aktiviteten kan ökas och följaktligen triglyceridnivåerna sänkas. Studien baserades på en djurmodell där möss samt apor matades med en högfettsdiet. Behandlingen med REGEN 1001 resulterade i signifikanta sänkningar av triglycerider, men det observerades lesioner (skador) i lymfkörtlarna och risk för abdominal lymfadenopati, varpå projektet sedan lades ner⁵.

Lipigon ämnar med Lipisense kringgå denna allvarliga biverkning genom att specifikt inrikta sig på ANGPTL-4 som produceras i levern. Lipisense-molekylen består av 17 nukleotider vilka bundits till en lång sockermolekyl som vid injektion transporteras med hjälp av blodcirkulationen i princip raka vägen till levern och binder till ANGPTL-4s RNA. Upptaget från blodcirkulationen till levercellerna (clearance) tar endast några minuter och förhoppningen är att Lipisense ska kunna inaktivera ANGPTL-4 specifikt i levern och undvika

³ Akcea and Pfizer Inc. Announce Licensing Agreement, oktober 2019

⁴ AstraZeneca acquires oral PCSK9, september 2020

⁵ Inactivating Variants in ANGPTL4 and Risk of Coronary Artery Disease, Dewey, F. E. et al. 2016

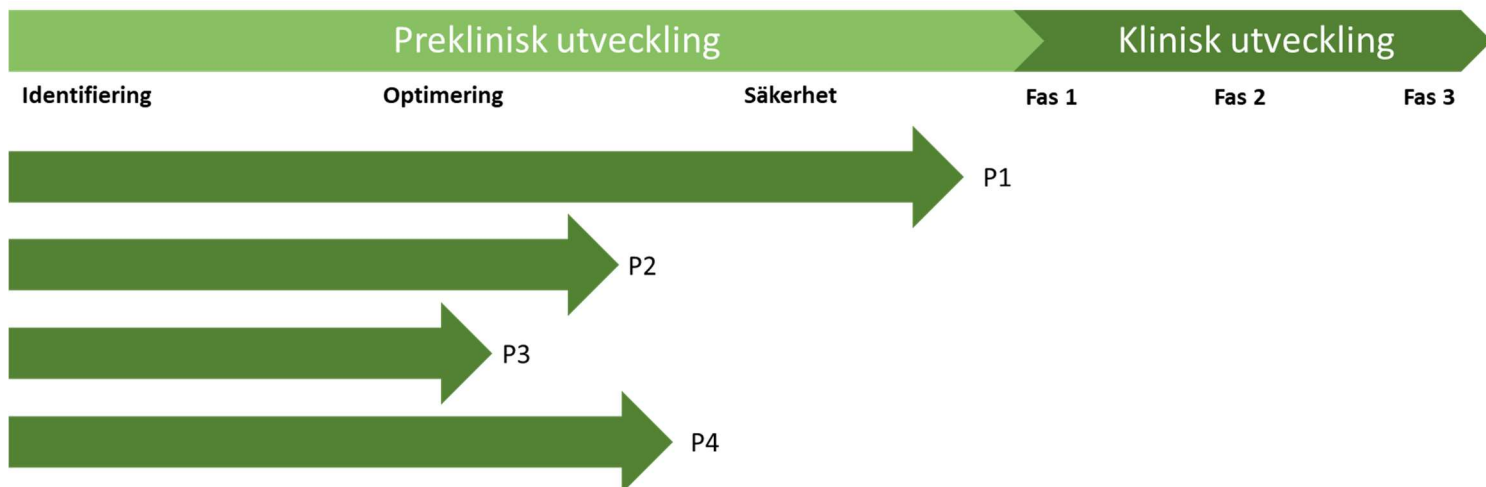
biverkningarna som uppdagades när antikroppen REGEN 1001 inaktiverade ANGPTL-4 helkroppsligt (systemiskt).

Lipisense var initialt tänkt att slå på både ANGPTL-3 och 4, men då konkurrens sänkades inom ANGPTL-4 valde bolaget att fokusera på detta. En unik aspekt med att använda ANGPTL-4 som target är att proteinet reglerar blodfetter i fasteläge och därmed är starkast när patienten fastar (tom mage). För ANGPTL-3 är det tvärtom, ju mer fastande patient desto mindre påverkan från proteinet. Detta är intressant eftersom SHTG mäts i fasteläge, vilket innebär att i jämförelse med läkemedelskandidater med ANGPTL-3 som måltavla (target) har Lipisense en potentiell fördel vid behandling av SHTG.

Möjliga värdeskapande triggers 2021–2025

- Klinisk prövningsansökan (feb 2022)
- Publicering av resultat från musmodellen (2021/2022)
- Möjligt kapitaltillskott från TO1 om 36 MSEK (apr 2022)
- Möjlig utläsning av effektdata från fas-1 SAD (okt 2022)
- Möjlig utläsning av effektdata från fas-1 MAD (2023)
- Potentiell utlicensiering av Lipisense (2022–2025)
- Framtida nyhetsflöden från övriga projekt

Pipeline



Källa: Analysguiden

Försäljningsscenario för Lipisense

Alternativscenario blir huvudscenario

Vi har i vårt tidigare försäljningsscenario utgått ifrån ett huvudscenario där Lipigon själva driver Lipisense-projektet mot indikationen FCS till marknadsgodkännande. Alternativscenariot baserades på att Lipigon ingår en licensaffär med ett större läkemedelsbolag mot indikationen SHTG. Vi bedömer att licensscenariot mot SHTG är mer sannolikt och ändrar således det till vårt huvudscenario. I samband med det har vi sett över våra antaganden och uppdaterat vår kalkyl.

Huvudscenario – licensaffär mot SHTG

Vårt huvudscenario för Lipigon är baserat på att bolaget driver Lipisense-projektet genom en Proof-Of-Concept (PoC) fas 2a-studie och därefter ingår ett licensavtal med en större aktör inom läkemedelsindustrin. Aktören driver projektet vidare mot indikationen SHTG och Lipigon erhåller royalties på försäljningen samt löpande milstolpsbetalningar vid uppnådda mål. Vi har antagit att Lipisense lanseras på marknaden år 2031.

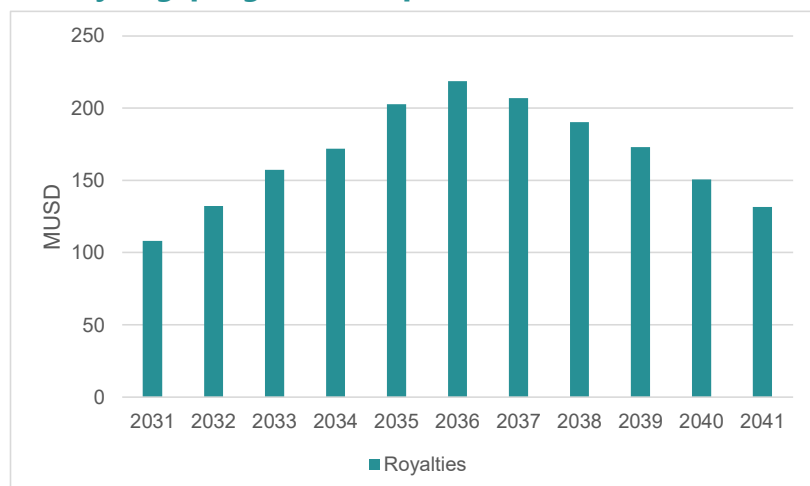
Den population vi utgår ifrån är fem miljoner patienter med sjukdomen SHTG i 7MM år 2031⁶. Vi har antagit att tillväxten i antalet patienter med SHTG uppgår till en procent årligen från 2031 till slutåret av vår prognosperiod 2041. Försäljningspriset vi nyttjat är 6 000 dollar per år och patient, vilket är samma pris som för Repatha (en lipidsänkande PCSK-9 hämmare).

Vi har antagit att Lipigon ingår ett licensavtal under 2025 vilket inbringar en upfront-betalning om 50 miljoner USD. Totala milstolpar uppskattats uppgå till 600 miljoner USD och vi har antagit att Lipigon erhåller royalties om 12 procent av försäljningen. Som vi tidigare nämnt har Lipigon licensierat Lipisense-projektet från Secarna Pharmaceuticals. Avtalsvillkoren gällande intäktsdelningen är inte publika. Vi har gjort en schablonmässig uppskattning att 15 procent av de royalties och 5 procent av de milstolpsbetalningar Lipigon erhåller utgör betalningen till Secarna. Slutligen, vi prognostiserar en toppförsäljning om 1,8 miljarder USD år 2036, motsvarande en marknadsandel om 5,5 procent.

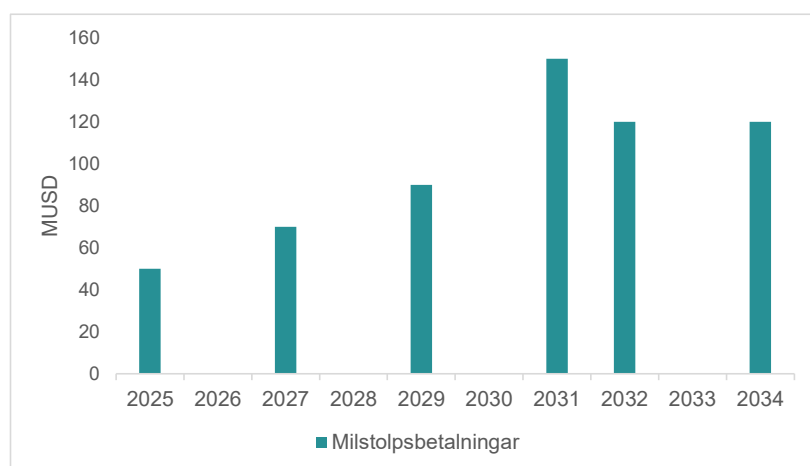
Milstolpar samt royalties har risk- och nuvärdesjusterats och vi har använt ett avkastningskrav om 12 procent. Ett avkastningskrav om 12 procent reflekterar en lägre utvecklings- samt finansieringsrisk då bolaget själva inte tar produkten hela vägen till marknaden. Slutligen har vi antagit att de tre patenten hänförliga till Lipisense blir godkända runt 2023 och sträcker sig tjugo år framåt i tiden.

⁶ 7MM: USA, Frankrike, Tyskland, Italien, Spanien, Storbritannien och Japan

Försäljningsprognos för Lipisense



Källa: Analysguidens prognoser



Källa: Analysguidens prognoser

Sannolikhet för Lipisense att nå godkännande

	BioMed Tracker 2016, Metabolic	Sannolikhet godkännande Lipisense
Preklinisk	-	85%
Fas 1	61%	75%
Fas 2a	-	45%
Fas 2b	-	80%
Fas 2	45%	-
Fas 3	71%	71%
Godkännande	78%	78%
LOA	-	13%
LOA efter inledd fas 1	15%	15%
Licensaffär	-	80%
Akkumulerat	-	10%

Källa: BioMedTracker 2016, Analysguidens prognoser

Finansiell diskussion och värdering

Lipigon har planerat att inleda fas 1-studien för Lipisense under maj månad 2022. Bolaget redovisade en kassa om 40 miljoner kronor den 30 september 2021. Förlusten för tredje kvartalet uppgick till 11,4 miljoner kronor gentemot våra förväntade 8 miljoner kronor. Som en följd av detta justerar vi upp våra estimat för förlusten 2021 till 32 (27) miljoner kronor⁷. Vi räknar med en rörelseförlust om 10 miljoner kronor för fjärde kvartalet vilket innebär att vi förväntar oss att Lipigon inleder 2022 med 30 miljoner kronor i kassan.

Vi uppskattar att fas 1-studien kommer kosta cirka 37 miljoner kronor att genomföra. Vi räknar med att 30 miljoner av dessa hänförs till 2022 samt ytterligare 10 miljoner för övriga kostnader. Således innebär det att ett kapitalbehov kommer att uppstå under andra halvan av 2022.

I kvartalsrapporten beskriver bolaget att de har befintliga medel för att finansiera bolaget under hela år 2022 under förutsättningen att bolagets teckningsoptioner (TO1) går till lösen på kursen 14,6 kronor. Om bolaget får in kapitalet från teckningsoptionerna väntas finansiering för hela fas 1-studien vara tillgodosedd.

Teckningsoptionerna löper ut 30 april 2022 med ett lösenpris om 14,6 kronor, vilket kan inbringa cirka 36 miljoner kronor före emissionskostnader. Detta innebär, utifrån dagens kurs, att aktien behöver stiga med över 100 procent för att bolaget skall kunna ta del av detta kapitaltillskott. Vi har i våra beräkningar försiktigtvis antagit att kursen inte hinner upp till 14,6 kronor för att bolaget ska kunna nyttja teckningsoptionerna och därav räknat med en nyemission under andra halvan av 2022. Vi har antagit att kapitalbehovet för att slutföra fas 1-studien, samt ett tillägg för övriga kostnader, uppgår till 31 miljoner kronor och vi har räknat med en emissionskurs om 8 kronor.

Vidare antar vi att ytterligare en nyemission genomförs under 2023 för att finansiera en mindre Proof-of-Concept fas 2a-studie. Vi uppskattar kostnaden för fas 2-studien till cirka 85 miljoner kronor och att kapitalbehovet vid den tidpunkten uppgår till 105 miljoner kronor där vi antagit en emissionskurs om 18 kronor.

Slutligen, vi har antagit att fas 2a-studien slutförs år 2025 och att Lipigon under samma år, och förutsatt att utgången är positiv, ingår ett licensavtal med en större läkemedelsaktör som driver projektet vidare mot marknadsgodkännande och står för resterande utvecklings- och marknadsföringskostnader.

⁷ Räknat efter första kvartalet 2021 – vid publiceringen av vår initieringsanalys

Risker

Stora risker inom läkemedelsforskning i tidig fas

Lipigon är ett forskningsbolag som befinner sig i preklinisk fas med samtliga läkemedelsprojekt, där projektet Lipisense har tagit sig längst och förväntas inleda kliniska studier under maj månad nästa år. Risker relaterade till prekliniska och kliniska studier är förknippade med stor osäkerhet vad gäller tidsplaner för utförande samt förväntat resultat i en viss studie. Framtida studier kan även komma att bli mer omfattande än vad bolaget själva har räknat med vilket kan innebära ökade kostnader och senarelagda intäkter.

Konkurrens och högre krav för godkännande

Om ett annat läkemedel når marknaden för FCS före Lipisense tror vi det finns en risk att det inte räcker med att endast påvisa på sänkta triglyceridnivåer i fas 3. Exempelvis skulle det kunna krävas en aktiv jämförelse mot existerande läkemedel. Detta hade inneburit en högre risk då kraven för Lipisense att nå godkännande ökar. För andra indikationer, såsom SHTG och HTG, bedömer vi utifrån framtida konkurrensbild att det finns viss risk att det inte är tillräckligt med att visa på sänkta triglycerider i fas 3 utan att bolaget kan komma att ställas inför högre krav där klinisk data för överlevnad kan behövas.

Jobbar med problematiskt protein

ANGPTL-4 har en mängd olika funktioner i kroppen utöver att reglera lipasnivåer. Exempelvis har den effekt på angiogenes, vilket är den process som styr blodkärlens framväxt. Det är ett problematiskt protein, utifrån tidigare nämnda biverkningar från REGEN 1001, och det är viktigt att behandlingseffekten begränsas till levern. Bolaget ser inte detta som en risk då de i djurmodeller lyckats undvika biverkningarna. En annan riskfaktor avseende ANGPTL-4 är att proteinet produceras även i andra vävnader utöver i levern, vilket skulle kunna innebära att det inte räcker att endast inaktivera produktionen i levern för att tydligt sänka nivån av triglycerider i studier på människa. Bolaget anser att risken är låg då effekten av deras behandling visats stark hos djur samt att levern är en större producent av ANGPTL-4 hos människa än djur. Vi bedömer att säkra slutsatser inte kan dras endast från djurmodeller och därav inkluderat det som en risk.

Antaganden vid nuvärdesberäkning av Lipisense

	2021p	2022p	2023p	2025p	2026p	2027p	2031p	2035p	2036p	2040p	2041p			
Kostnader, utveckling av Lipisense	32	36	41	35	0	0	0	0	0	0	0			
Beräkning av total marknad														
Antal patienter inom målgruppen	5 miljoner i 7MM						5000000	5203020	5255050	5468426	5523111			
Försäljningspris, USD/patientår							6 000	6 244	6 306	6 562	6 628			
Marknadsandel							3%	5%	6%	4%	0			
Total försäljning, MUSD							900	1 689	1 823	1 256	1 098			
Milstolpsbetalningar till Lipigon	0	0	0	50	0	70	150	0	0	0	0			
Royalties (exkl betalning till Secarna)							108	203	219	151	132			
Riskjusteringsfaktor							23%	23%	18%	10%	10%			
Nettoresultat, riskjusterat MSEK	-32	-31	-31	52	0	83	162	119	129	89	78			
Nettoresultat, nuvärdesjusterat MSEK	-32	-27	-24	33	0	42	52	24	23	10	8			
Nuvärde efter finansieringar MSEK							33	0	42	52	24	23	10	8
Nuvärde efter finansieringar, totalt MSEK							358							

Nuvärde 18 SEK/aktie

Antal aktier 2025	19,4 miljoner
Diskonteringsfaktor	12%
Skattesats	20%
SEK/USD	8,5

Sannolikhet för att Lipisense når marknaden

Sannolikhet start fas 1	85%
Lyckosam fas 1	75%
Lyckosam fas 2a	45%
Sannolikhet licensaffär	80%
Lyckosam fas 2b	80%
Lyckosam fas 3	71%
Lyckosam ansökan	78%
Ackumulerad sannolikhet	10%
Produkten lanseras år	2031

Disclaimer

Aktiespararna, www.aktiespararna.se, publicerar analyser om bolag som sammanställts med hjälp av källor som bedömts tillförlitliga. Aktiespararna kan dock inte garantera informationens riktighet. Ingenting som skrivs i analysen ska betraktas som en rekommendation eller uppmaning att investera i något finansiellt instrument. Åsikter och slutsatser som uttrycks i analysen är avsedd endast för mottagaren. Analysen är en så kallad Uppdragsanalys där det analyserade Bolaget tecknat ett avtal med Aktiespararna. Analyserna publiceras löpande under avtalsperioden och mot sedvanlig fast ersättning. Aktiespararna har i övrigt inget ekonomiskt intresse avseende det som är föremål för denna analys. Aktiespararna har rutiner för hantering av intressekonflikter, vilket säkerställer objektivitet och oberoende.

Innehållet får kopieras, reproduceras och distribueras. Aktiespararna kan dock inte hållas ansvariga för vare sig direkta eller indirekta skador som orsakats av beslut fattade på grundval av information i denna analys.

Investeringar i finansiella instrument ger möjligheter till värdestegringar och vinster. Alla sådana investeringar är också förenade med risker. Riskerna varierar mellan olika typer av finansiella instrument och kombinationer av dessa. Historisk avkastning ska inte betraktas som en indikation för framtida avkastning.

Analytikern Erik Pilbackes äger inte och får heller inte äga aktier i det analyserade bolaget.

Ansvarig analytiker:

Erik Pilbackes