FULDMAGTSBLANKET

Ordinær generalforsamling 4. april 2017

i Arkitekternes Pensionskasse

Generalfuldmagt til tredjemand

(Fuldmagtsgivers navn skal påføres med håndskrift)

Undertegnede

Fuldmagtsgivers navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Fødselsdato/CPR-nr./medlemsnr. _____

Jeg afgiver hermed fuldmagt til den ***ordinære generalforsamling i Arkitekternes Pensionskasse den 4. april 2017*** *til nedenstående:*

Fuldmagtshavers navn: **Lilian Jensen**

Adresse: **Schwenckestræde 10A**

Postnr. og by: **2750 Ballerup**

Fødselsdato/CPR-nr./medlemsnr.: **09/02/47**

Udfyld ovenstående felter med oplysninger om den person, du ønsker at afgive fuldmagt til.
Der er ikke krav om, at du udfylder alle felter med oplysninger om fuldmagtshaver, men jo flere oplysninger, du giver om fuldmagtshaver, desto bedre kan vi identificere ham/hende. Er det ikke muligt for os at identificere fuldmagtshaver ud fra de oplysninger, du har givet, er vi nødt til at erklære fuldmagten ugyldig.

Fuldmagten gælder for alle emner, der bliver behandlet på generalforsamlingen. Hvis der fremsættes nye forslag til afstemning, herunder ændringsforslag eller personforslag, der ikke fremgår af dagsordenen, må fuldmagtshaveren stemme på mine vegne efter sin overbevisning.

_____ _____

Dato Underskrift

Du skal sende denne fuldmagtsblanket til email-adressen lilian.j@mail.dk eller via almindelig brevpost til fuldmagtshaverens postadresse (anført ovenfor) tidligst muligt, men **senest den 3. april 2017** (dagen før generalforsamlingen).