



PENSIONS KASSEN

**Magistre  
& Psykologer**

## FULDMAGTSBLANKET

### Ordinær generalforsamling 25. april 2017

#### 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 MP Pension – Pensionskassen for Magistre & Psykologer den 25. april 2017** til nedenstående:*

Fuldmagtshavers navn:

**THOMAS MEINERT LARSEN**

Adresse:

**J.C. CHRISTENSENS GADE 2A, 3TV**

Postnr. og by:

**2300 KBH S**

Fødselsdato/CPR-nr./medlemsnr.:

**07-09-1974**

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

**Vejledning: Du skal underskrive, dernæst scanne (eller fotografere) og derefter sende denne FULDMAGTSBLANKET til email: [INFO@ANSVARLIGFREMTID.DK](mailto:INFO@ANSVARLIGFREMTID.DK) eller via almindelig brevpost til fuldmagtshaverens postadresse (anført ovenfor) tidligst muligt, men senest den 24. april 2017 kl. 23.59 (dagen før generalforsamlingen).**