



PENSIONSKASSEN

Jordbrugsakademikere & Dyr læger

FULDMAGTSBLANKET

Ordinær generalforsamling 13. april 2015

Generalfuldmagt til tredjemand

Undertegnede

Fuldmagtsgivers navn:

Adresse:

Postnr. og by:

Fødselsdato/CPR-nr./medlemsnr.

Jeg afgiver hermed fuldmagt til den ordinære generalforsamling i Pensionskassen for Jordbrugsakademikere & Dyr læger den 13. april 2015 til nedenstående:

Fuldmagtshavers navn:

Christian Jürgensen

Adresse:

Vognmandsmarken 40, 4. TV

Postnr. og by:

2100 København Ø

Fødselsdato/CPR-nr./medlemsnr.:

PJD100806

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