



Sammen giver
vi mere tilbage

Pensionskassen for Farmakonomer

Fuldmagt til ordinær generalforsamling onsdag den 24. april 2019

Undertegnede afgiver hermed fuldmagt til den indkaldte ordinære generalforsamling i Pensionskassen for Farmakonomer den 24. april 2019 i henhold til nedenstående:

Sæt kryds i den rubrik, der afspejler den ønskede fuldmagtsafgivelse.

Fuldmagt gives til navngiven tredjemand:

(navn og adresse på fuldmægtig anføres med blokbogstaver).

Fuldmagt gives til Pensionskassens bestyrelse til at stemme på mine vegne.

Hvis fuldmagten alene er dateret og underskrevet, betragtes den som afgivet i overensstemmelse med bestyrelsens anbefaling.

Fuldmagten kan til enhver tid tilbagekaldes af fuldmagtsgiver. Fuldmagten gælder for alle emner, der bliver behandlet på generalforsamlingen. Hvis der fremsættes nye forslag til afstemning, herunder ændringsforslag, der ikke fremgår af dagsordenen, kan fuldmagtshaveren stemme på fuldmagtsgivers vegne efter sin overbevisning.

Dato: / 2019

Underskrift: _____

Navn (blokbogstaver): _____

CPR-nr. _____

Fuldmagten bedes sendes, så den er Pensionskassen i hænde senest 16. april 2019, enten i scannet kopi pr. e-mail til receptionpka@pka.dk eller ved fremsendelse til:
PKA, Tuborg Boulevard 3, 2900 Hellerup, ATT: Kirsten Plambech.

Fuldmagten kan dog også medbringes på generalforsamlingen, hvis fuldmagtsgiver senest den 16. april 2019 har tilmeldt sig generalforsamlingen.