

Fuldmagt

Fuldmagt til brug på den ordinære generalforsamling i Arkitekternes Pensionskasse tirsdag den 9. april 2019, kl. 17.00.

Oplysninger om medlemmet (fuldmagtsgiver) (benyt venligst BLOKBOGSTAVER)

Navn: _____
Adresse: _____
Postnr. og by: _____
CPR nr./medlemsnr. _____

Jeg giver hermed fuldmagt i overensstemmelse med afkrydsningen nedenfor.

Sæt venligst kryds i rubrik A), B) eller C) eller afgiv fuldmagt direkte på www.vp.dk/gf.

- A) Jeg giver fuldmagt til: _____
Fuldmægtigens navn, adresse og CPR nr./medlemsnr. (benyt venligst BLOKBOGSTAVER)
- B) Jeg giver fuldmagt til bestyrelsen (med substitutionsret) til at stemme i overensstemmelse med "Bestyrelsens anbefalinger", som angivet nedenfor.
- C) Jeg giver fuldmagt til bestyrelsen (med substitutionsret) til at stemme i overensstemmelse med afkrydsningen nedenfor (sæt venligst kryds i rubrikkerne "For", "Imod" eller "Undlad" nedenfor)

Dagsorden (De fuldstændige forslag fremgår af indkaldelsen og pensionskassens hjemmeside)	For	Imod	Undlad	Bestyrelsens anbefaling
1. Valg af dirigent	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	For
3. Godkendelse af årsrapport 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	For
4. Forslag fra bestyrelsen				
4.a Forslag til vedtægtsændringer - formalia vedrørende generalforsamling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	For
4.b Forslag til regulativændringer - forslag om modregning i invalidepension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	For
4.c Godkendelse af lønpolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	For
5. Forslag fra medlemmer				
5.a Forslag fra medlem Hanne Egebjerg Frantsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imod
5.b Forslag fra medlem Lilian Jensen m.fl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imod
5.c Forslag fra medlem Gerd Wiboe m.fl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imod
6. Valg til bestyrelse				
6.a Genvalg af Mette Elisabeth Carstad	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	For
6.b Genvalg af Anne Marie Øhlenschläger Christiansen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	For
7. Forslag om genvalg af PricewaterhouseCoopers som pensionskassens revisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	For

Såfremt blanketten alene dateres og underskrives, betragtes den som en fuldmagt til bestyrelsen til at afgive stemme i overensstemmelse med bestyrelsens anbefalinger ovenfor.

Fuldmagten gælder for alle emner, der bliver behandlet på generalforsamlingen. Hvis der fremsættes nye forslag til afstemning, herunder ændringsforslag, vil fuldmagten blive anvendt efter fuldmagtshavers bedste overbevisning.

Fuldmagtsgivers underskrift

_____ Dato

_____ Underskrift

Blanketten skal sendes til VP Services A/S, Weidekampsgade 14, 2300 København S. VP Services A/S skal have fuldmagtsblanketten i hænde senest den 8. april 2019. Det er fuldmagtsgivers ansvar, at fysiske fuldmagtsblanketter er VP Services A/S i hænde inden fristens udløb.