
FULDMAGTSBLANKET

FÆLLES ORDINÆR GENERALFORSAMLING I

INVESTERINGSFORENINGEN FORMUEPLEJE
KAPITALFORENINGEN FORMUEPLEJE EPIKUR
KAPITALFORENINGEN FORMUEPLEJE FOKUS
KAPITALFORENINGEN FORMUEPLEJE MERKUR
KAPITALFORENINGEN FORMUEPLEJE PARETO
KAPITALFORENINGEN FORMUEPLEJE PENTA
KAPITALFORENINGEN FORMUEPLEJE SAFE

TORS DAG DEN 25. APRIL 2019 KL. 13.00

På Værkmestergade 25, 15. sal, 8000 Aarhus C

AFGIVELSE AF FULDMAGT:

Hvis du ikke ønsker eller er forhindret i at deltage, har du mulighed for at give fuldmagt til bestyrelsen eller en navngivet person som kan repræsentere dig på generalforsamlingen. Fuldmagten er ugyldig, hvis du sætter mere end et kryds i punkt. 1, samt undlader at angive, hvilke(n) forening(er), du er investor i, i punkt. 2.

Fuldmagt kan afgives ved at udfylde og returnere denne blanket til legal@formuepleje.dk eller til Formuepleje A/S, Værkmestergade 25, 8000 Aarhus C med almindelig post. Fuldmagten skal være Formuepleje A/S i hænde senest onsdag den 17. april 2019.

1. SÆT ÉT KRYDS

Afgivelse af fuldmagt til bestyrelsen

Jeg kan ikke deltage i generalforsamlingen, men bemyndiger bestyrelsen for de(n) i punkt 2 angivne forening til at stemme på mine/vore vegne.

Afgivelse af fuldmagt til 3. mand

Jeg kan ikke deltage i generalforsamlingen, men bemyndiger en tredjemand, som her er anført med navn og adresse, til at stemme på mine/vore vegne.

(Navn på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

(Adresse på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

2. SÆT ÉT ELLER FLERE KRYDSE

- Investeringsforeningen Formuepleje**
Jeg afgiver fuldmagt som investor i Investeringsforeningen Formuepleje.
- Kapitalforeningen Formuepleje Epikur**
Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje Epikur.
- Kapitalforeningen Formuepleje Fokus**
Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje Fokus.
- Kapitalforeningen Formuepleje Merkur**
Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje Merkur.
- Kapitalforeningen Formuepleje Pareto**
Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje Pareto.
- Kapitalforeningen Formuepleje Penta**
Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje Penta.
- Kapitalforeningen Formuepleje Safe**
Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje Safe.

UNDERSKRIFT

Du bedes her oplyse navn og adresse og underskrive blanketten.

Dit navn: _____

Din adresse: _____

Dato: _____

Din
underskrift/evt.
firmastempel: _____