

Jeg gir herved

---

(Navn i blokkbokstaver og person- eller organisasjonsnummer)

fullmakt til å møte for meg på andelseiermøtet torsdag 23. mai 2019 og avgi stemme for mine andeler i SKAGEN m<sup>2</sup>.

Mine andeler i SKAGEN m<sup>2</sup> den 21. mai 2019 vil være avgjørende for beregning av antall andeler det kan stemmes for.

Navn:	
Fødselsdato:	
SKAGEN kontonummer:	
Dato:	Signatur:



**Ferdig utfylt og signert fullmakt kan sendes inn på følgende måter:**

- 1. per post til SKAGEN AS, Postboks 160, 4001 Stavanger (att. Kundeservice)**
- 2. per e-post til legal@skagenfondene.no**