PÅMELDINGSSKJEMA

Undertegnede egenkapitalbeviseier i Skagerrak Sparebank vil delta i valgmøte for egenkapitalbeviseierne.

**Tirsdag 4. februar 2025 kl. 18.00**

Egenkapitalbeviseiers navn ………………………………………..……………….…….

Navn på person som har stemmerett ………………………………………..……………….…….

Sum egne egenkapitalbevis (antall) ………………………………………..……………….…….

Egenkapitalbevis etter fullmakt (antall) ………………………………………..……………….…….

Sum totalt ………………………………………..……………….…….

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Navn med maskinskrift / blokkbokstaver

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresse med maskinskrift / blokkbokstaver

**Utfylt skjema sendes til:
Skagerrak Sparebank, Postboks 24, 3995 Stathelle, faks 35 96 26 01 eller som vedlegg til
E-post:** **okn@skagerraksparebank.no****. Snarest mulig og senest fredag 31. januar 2025 kl. 12.00. Den angitte e-postadressen er til Odd Knustad, rådgiver innen Risikostyring og etterlevelse.**

FULLMAKT

Undertegnede fullmaktsgiver \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Navn med maskinskrift / blokkbokstaver

som eier av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ egenkapitalbevis i Skagerrak Sparebank
 antall

Gir med dette \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Navn med maskinskrift / blokkbokstaver

Fullmakt til å møte og stemme på valgmøte i Skagerrak Sparebank tirsdag 4. februar 2025
ihht. utsendt innkalling.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Forpliktende signatur fra fullmaktsgiver

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Bekreft navn med maskinskrift / blokkbokstaver

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresse med maskinskrift / blokkbokstaver

Denne fullmakt blir kun benyttet dersom egenkapitalbeviseieren ikke møter selv.
Blankofullmakter er ikke gyldige.

**Fullmakten må tas med av fullmektigen og fremlegges for kontroll og innføring i protokoll på valgmøte. Kopi av fullmakten bes sendt til: Skagerrak Sparebank, Postboks 24, 3995 Stathelle, faks 35 96 26 01 eller som vedlegg til E-post: okn@skagerraksparebank.no senest fredag 31. januar 2025 kl. 12.00. Den angitte e-postadressen er til Odd Knustad, rådgiver innen Risikostyring og etterlevelse.**

FULLMAKT

Undertegnede fullmaktsgiver \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Navn med maskinskrift / blokkbokstaver

som eier av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ egenkapitalbevis i Skagerrak Sparebank
 antall

Gir med dette Skagerrak Sparebank v/administrerende direktør Jan Kleppe
 Navn med maskinskrift / blokkbokstaver

Fullmakt til å møte og stemme på valgmøte i Skagerrak Sparebank tirsdag 4. februar 2025
ihht. utsendt innkalling.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Forpliktende signatur fra fullmaktsgiver

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Bekreft navn med maskinskrift / blokkbokstaver

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Adresse med maskinskrift / blokkbokstaver

Denne fullmakt blir kun benyttet dersom egenkapitalbeviseieren ikke møter selv.
Blankofullmakter er ikke gyldige.

**Fullmakten må tas med av fullmektigen og fremlegges for kontroll og innføring i protokoll på valgmøte. Kopi av fullmakten bes sendt til: Skagerrak Sparebank, Postboks 24, 3995 Stathelle, faks 35 96 26 01 eller som vedlegg til E-post: okn@skagerraksparebank.no senest 31. januar 2025 kl. 12.00. Den angitte e-postadressen er til Odd Knustad, rådgiver innen Risikostyring og etterlevelse.**