

FULDMAGTSBLANKET

FÆLLES ORDINÆR GENERALFORSAMLING

DEN 14. APRIL 2026 KL. 9.00

AFGIVELSE AF FULDMAGT

Hvis du ikke ønsker eller er forhindret i at deltage, har du mulighed for at give fuldmagt til bestyrelsen, som kan repræsentere dig på generalforsamlingen.

Fuldmagt kan afgives ved at udfylde og returnere denne blanket til sekretariat@formuepleje.dk eller til Formuepleje A/S, Værkmestergade 25, 8000 Aarhus C med almindelig post. Fuldmagten skal være Formuepleje A/S i hænde senest den 7. april 2026.

1. SÆT ÉT KRYDS

☐

Afgivelse af fuldmagt til bestyrelsen

Jeg kan ikke deltage i generalforsamlingen, men bemyndiger bestyrelsen 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, adresse og e-mail til at stemme på mine/vore vegne.

(Navn på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

(Adresse på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

(E-mail på tredjemand, til hvem der gives fuldmagt)

2. SÆT ÉT KRYDS ELLER FLERE KRYDSER

☐

Investeringsforeningen Formuepleje

Jeg afgiver fuldmagt som investor i Investeringsforeningen Formuepleje.

☐

Kapitalforeningen Formuepleje Epikur

Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje Epikur.

☐

Kapitalforeningen Formuepleje

Jeg afgiver fuldmagt som investor i Kapitalforeningen Formuepleje.

☐

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, adresse og e-mail og underskrive blanketten.

Dit navn: _____

Din adresse: _____

Dato: _____

E-mail: _____

Din underskrift/evt.
firmastempel: _____