

A Jeg gir herved

(Navn i blokk bokstaver og person- eller organisasjonsnummer)

fullmakt til å møte for meg på andelseiermøtet onsdag 29. november 2017 og avgi stemme for mine andeler i:

FOND	MERK
SKAGEN Select 60	

Mine andeler i SKAGEN Select 60 den 27. november 2017 vil være avgjørende for beregning av antall andeler det kan stemmes for.

B

Navn:	
SKAGEN-konto:	
Fødsels- og personnummer:	Blokkbokstaver:
Dato:	Signatur:

Sendes på e-post til legal@skagenfondene.no
eller pr post til SKAGEN AS, Postboks 160, 4001 Stavanger. Att: Forretningsstøtte og kontroll.