

## FULLMAKTSSKJEMA

Underteikna fullmaktsgivar: \_\_\_\_\_  
(blokkbokstavar)

som eig \_\_\_\_\_ stk. eigenkapitalbevis i Sogn Sparebank

gir med dette \_\_\_\_\_  
namn på den som får fullmakt (blokkbokstavar)

fullmakt til å møta og gi stemme på valmøte **26.02.2025 kl. 18.00.**

\_\_\_\_\_  
Stad, dato

\_\_\_\_\_  
Forpliktande underskrift for fullmaktsgivar  
*Det må leggjast ved kopi av firmaattest som  
stadfestar at vedkomande kan signera for  
verksemda/institusjonen/organisasjonen*

Denne fullmakta skal berre nyttast dersom eigenkapitalbeviseigar ikkje møter sjølv. Namnet til den som skal møta som fullmektig må gå fram av fullmakta. Blankofullmakt er ugyldig.

Utfylt skjema må vera registrert motteke i banken sin administrasjon innan:  
**Tysdag 25. februar 2025 kl. 12.00.**

Fullmaktsskjema sendast per e-post til [val@sognbank.no](mailto:val@sognbank.no)