

# FULLMAKT

Härmed befullmäktigas \_\_\_\_\_,

personsignum \_\_\_\_\_, att företräda mig,

\_\_\_\_\_, personsignum/FO-

nr \_\_\_\_\_ samt utöva rösträtten vid

Ålandsbanken Abp:s ordinarie bolagsstämma den 25 mars 2025.

Ort och tid

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Underskrift

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

Vänligen returnera den ifyllda och undertecknade fullmakten till Ålandsbanken Abp, Bolagsstamma, PB 3, 22101 Mariehamn, senast den 20 mars 2025 kl.12.00. Alternativt kan en kopia av fullmakten tillställas per e-post på adressen [bolagsstamma@alandsbanken.fi](mailto:bolagsstamma@alandsbanken.fi) och fullmakten i original uppvisas på bolagsstämman.