

FULDMAGTSBLANKET

Spar Nord Bank A/S' ordinære generalforsamling onsdag den 10. april 2019 kl. 15.30
i Europahallen, Aalborg Kongres & Kulturcenter, Europa Plads 4, 9000 Aalborg

Undertegnede

Bankrådsmedlem: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Depot-/VP-referencenr.: _____

afgiver hermed følgende fuldmagt til den indkaldte ordinære generalforsamling i Spar Nord Bank A/S onsdag den 10. april 2019 kl. 15.30 i henhold til nedenstående:

Sæt venligst kryds eller afgiv fuldmagt direkte på www.sparnord.dk.

Fuldmagt gives til andet bankrådsmedlem: _____
Oplys fuldmægtigens navn og adresse (BLOKBOGSTAVER)

Fuldmagten gælder for alle emner, der bliver behandlet på den ordinære generalforsamling. Hvis der fremsættes nye forslag til afstemning, herunder ændringsforslag eller personforslag, der ikke fremgår af dagsordenen, vil fuldmagtshaveren stemme på Deres vegne efter sin overbevisning.

| | | | | 2 | 0 | 1 | 9 |

Underskrift