

[BPOA]

Beroepspensioenvereniging Pensioenfonds Openbare Apothekers

VOLMACHT

Hierbij geeft ondergetekende: (volmachtgever)*

Naam: dhr/mevr , lid van BPOA en bouwt pensioen op bij SPOA

Adres:

PC en woonplaats:

Volmacht aan: (gemachtigde)**

Naam: dhr/mevr , lid van BPOA en bouwt pensioen op bij SPOA

Adres:

PC en woonplaats:

Om voor en namens hem/haar de op 7-12-2017 te Utrecht te houden ledenvergadering van BPOA te stemmen en mee te werken aan het nemen van besluiten en verder al datgene te doen en na te laten wat de gemachtigde in het belang van de volmachtgever gunstig en nodig acht.

Op 7-12-2017 wordt gestemd over de aanpassing van de toekomstige pensioenregeling. Aanwezige leden die pensioen opbouwen bij SPOA hebben stemrecht, omdat het hier gaat over een aanpassing in de pensioenregeling. Gepensioneerde leden en zogenaamde slapers hebben daarom geen stemrecht.

Plaats:

Datum:-.....-.....

Handtekening:

NB:

*Elk aanwezig actief lid mag op 7 december **maximaal 1 machtiging** meenemen.

Een **kopie van een identiteitsbewijs van de volmachtgever aan deze volmacht hechten/met deze volmacht meesturen. Zonder deze kopie is de volmacht niet geldig. Het BSN-nummer mag worden afgedekt. De kopie wordt na 7 december vernietigd.
