

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas _____,

personsignum _____, att företräda mig,

_____, personsignum/FO-

nr _____ samt utöva rösträtten vid

Ålandsbanken Abp:s ordinarie bolagsstämma den 2 april 2020.

Ort och tid

Underskrift

Namnförtydligande

Vänligen returnera den ifyllda och undertecknade fullmakten till Ålandsbanken Abp, Hanna Bromels, PB 3, 22101 Mariehamn, senast den 31 mars 2020 kl.16.00. Alternativt kan en kopia av fullmakten tillställas per e-post på adressen bolagsstamma@alandsbanken.fi och fullmakten i original uppvisas på bolagsstämman.