

TILMELDINGSBLANKET

Fynske Bank A/S afholder ordinær generalforsamling torsdag den 20. august 2020 kl. 16:30 i Hotel Svendborg, Centrumplassen 1, 5700 Svendborg

Navn og adresse: _____

Denne blanket returneres til:

Computershare A/S
Lottenborgvej 26D
2800 Kgs. Lyngby

Depot-/VP-kontonummer: _____

Depot-/VP-kontonummer SKAL angives for at kunne identificere dig som aktionær.

VP-kontonummeret er som hovedregel det samme som dit depotnummer. I visse tilfælde består VP-kontonummeret af dit depotnummer plus foranstillet identifikationsnummer på dit pengeinstitut. Er du i tvivl, kan du rette henvendelse til dit pengeinstitut.

Situationen med COVID-19 nødvendiggør særlige forholdsregler ved generalforsamlingen.

Fynske Bank opfordrer derfor aktionærerne til nøje at overveje deres deltagelse ved fysisk fremmøde. I stedet for fysisk fremmøde er der mulighed for at brevstemme eller give fuldmagt.

For at begrænse risikoen for smittespredning er der ingen forplejning i forbindelse med generalforsamlingen.

Generalforsamlingen afholdes under hensyntagen til de på dagen gældende COVID-19 restriktioner. Følg derfor venligst myndighedernes vejledninger og bankens eventuelle opdateringer forud for generalforsamlingen på www.fynskebank.dk/gf

Bestilling af adgangskort:

Bestilling af adgangskort kan ske elektronisk via aktionærportalen på www.fynskebank.dk/gf ved anvendelse af NemID eller brugernavn og adgangskode.

Adgangskort, som er bestilt via denne blanket, kan afhentes i indgangen til generalforsamlingen mod fremvisning af gyldigt ID.

Adgangskort, som er bestilt via aktionærportalen, vil blive sendt ud elektronisk via e-mail til den e-mailadresse, der er angivet i aktionærportalen ved tilmeldingen. Adgangskortet skal medbringes til generalforsamlingen enten elektronisk på smartphone/tablet eller i printet version.

Sæt kryds eller bestil direkte på **www.fynskebank.dk/gf**

Jeg ønsker at deltage i generalforsamlingen og bestiller hermed adgangskort

Jeg ønsker samtidig at bestille adgangskort til en ledsager/rådgiver

Ledsager/rådgivers navn/adresse: _____

Dato_____
Underskrift