

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas _____,

personsignum _____, att företräda mig,

_____, personsignum/FO-

nr _____ samt utöva rösträtten vid

Ålandsbanken Abp:s ordinarie bolagsstämma den 29 mars 2023.

Ort och tid

Underskrift

Namnförtydligande

Vänligen returnera den ifyllda och undertecknade fullmakten till Ålandsbanken Abp, Madeleine Lindblom, PB 3, 22101 Mariehamn, senast den 24 mars 2023 kl.12.00. Alternativt kan en kopia av fullmakten tillställas per e-post på adressen bolagsstamma@alandsbanken.fi och fullmakten i original uppvisas på bolagsstämman.