

VOLMAGVORM
ALGEMENE JAARVERGADERING 17 NOVEMBER 2020

Ek, _____, lidmaatskapnommer _____,

'n hooflid van die TRANSMED MEDIESE FONDS, gee hiermee volmag dat

_____, lidmaatskapnommer _____,

namens my by die TRANSMED ALGEMENE JAARVERGADERING wat op Dinsdag, 17 November 2020 om 14:00 sal plaasvind of enige verdaging daarvan, by te woon, op te tree en te stem (indien nodig).

HANDTEKENING VAN VOLMAGGEWER

DATUM

HANDTEKENING VAN VOLMAGHOUER

DATUM

BELANGRIK

1. Die VOLMAGVORM moet die Fonds nie later as 16:00 op 13 November 2020 bereik nie, en mag:
 - by die Fonds by De Kortestraat 101, Braamfontein per hand ingedien word;
 - na Posbus 32043, Braamfontein 2017 gepos word;
 - na 011 403 1740 gefaks word; of
 - na fundmanagement@transmed.co.za per epos ingedien word.
2. Enige wysigings of korreksies op hierdie vorm moet deur die volmaggewer geparafeer word.
3. Elke lid is geregtig om een volmaghouer aan te wys wie 'n lid van die Transmed Mediese Fonds moet wees.