

**VOLMAGVORM
ALGEMENE JAARVERGADERING 25 JUNIE 2025**

Ek, _____, lidmaatskapnommer _____,

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

_____, lidmaatskapnommer _____,

namens my by die TRANSMED ALGEMENE JAARVERGADERING wat op Woensdag, 25 Junie 2025 om 13:00 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 20 Junie 2025 bereik nie en mag:
 - na 011 403 1740 gefaks word; of
 - per e-pos by fundmanagement@transmed.co.za 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.