

Vollmacht für ImmoMentum AG

Der/die Unterzeichnete

Name
Vorname
Geb. Datum
Adresse
PLZ - Ort
Depot Nr.

Ich erkläre hiermit, dass die unten aufgeführte/n Person/en über meine ImmoMentum AG Bestände bei der SIX SAG AG, Postfach, 4609 Olten, verfügbare ist/sind:

.....
Name Vorname Geburtsdatum Unterschrift

.....
Name Vorname Geburtsdatum Unterschrift

Diese Vollmacht kann rechtswirksam nur durch eingeschriebene Mitteilung an die SIX SAG AG, ImmoMentum AG, Postfach, 4609 Olten widerrufen werden. Diese Vollmacht erlischt nicht bei Tod oder Verlust der Handlungsfähigkeit des/der Gesuchsteller/s/in, gemäss Art. 35 des Obligationenrechts (O.R.).

Datum:

Unterschrift des/r verfügbareberechtigten/r Aktionärs/in