

(Skal udfyldes)

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr. og by: \_\_\_\_\_

Evt. VP.nr.: \_\_\_\_\_

Vestergade 8-16  
8600 Silkeborg  
Telefon 89 89 89 89  
Telefax 89 89 19 99  
jyskebank@jyskebank.dk  
www.jyskebank.dk

### Fuldmagt til brug for Jyske Bank A/S' ordinære generalforsamling den 16. marts 2016.

- Jeg/vi giver hermed fuldmagt til, at

-----  
navn og adresse

kan:

- afgive stemme på mine/vore vegne på den ordinære generalforsamling i Jyske Bank A/S
- stemme efter egen overbevisning ved eventuelle forslag, som ikke fremgår af dagsordenen.

Fuldmagten gælder for samtlige mine/vore stemmeberettigede aktier i Jyske Bank A/S, uanset hvornår disse er erhvervet/erhverves (dog senest pr. registreringsdatoen op til afholdelse af en generalforsamling).

Fuldmagten gælder for alle emner, der bliver behandlet på generalforsamlingen. Hvis der fremsættes nye forslag til afstemning, herunder ændringsforslag eller personforslag, der ikke fremgår af dagsordenen, vil fuldmagtshaveren afgive stemme på mine vegne efter sin bedste overbevisning.

Såfremt fuldmagten alene dateres og underskrives, betragtes fuldmagten som afgivet til bestyrelsen til at stemme i overensstemmelse med bestyrelsens anbefalinger.

Fuldmagten er også gyldig på en eventuel efterfølgende generalforsamling, der er indkaldt til endelig vedtagelse af forslag fremsat på denne generalforsamling. Fuldmagten kan til enhver tid tilbagekaldes.

-----  
Dato

-----  
Underskrift

Fuldmagten skal være Jyske Bank A/S, Fondsservice, Vestergade 8-16, 8600 Silkeborg i hænde senest fredag den 11. marts 2016. Fuldmagten kan returneres på fax nr. 89 89 73 84, pr. mail til [fondsservice@jyskebank.dk](mailto:fondsservice@jyskebank.dk) eller sendes med almindelig post.