

Kandidatenlijst verantwoordingsorgaan ABP

Naam kandidatenlijst : ...
 Namens actieve deelnemers : ..
 Namens pensioengerechtigden : ...
 Naam organisatie/vereniging : ... (indien van toepassing)
 Contactpersoon : ...
 Adres : ...
 Postcode : ...
 Woonplaats : ...
 E-mailadres : ...
 (Dit e-mailadres gebruiken wij om u op de hoogte te houden tijdens de campagneperiode)
 Telefoonnummer : ...

De volgende personen stellen zich namens deze lijst kandidaat voor een zetel in het verantwoordingsorgaan van Stichting Pensioenfonds ABP.

Volgorde lijst	Titel, voornaam, voorletters en achternaam (deze tenaamstelling gebruiken wij in alle publicaties)	Klantnummer ABP	Man/vrouw	Leeftijd
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

Datum :

Naam :

Handtekening :

Ik verklaar hier tevens mee dat ik ben gevolmachtigd om deze kandidatenlijst namens bovengenoemde vereniging/organisatie in te dienen (indien van toepassing).

Welke gegevens hebben wij van u nodig bij kandidaatstelling namens een vereniging/organisatie?

- Formulier voor kandidaatstelling (voor iedere kandidaat op deze lijst)
- Kopie legitimatiebewijs (voor iedere kandidaat op deze lijst)
- Uw kandidatenlijst
- Een door een accountant gewaarmerkt afschrift van het aantal leden van de vereniging/organisatie die deelnemer zijn bij ABP.

Welke gegevens hebben wij van u nodig bij kandidaatstelling op persoonlijke titel?

- Formulier voor kandidaatstelling (voor iedere kandidaat op deze lijst)
- Kopie legitimatiebewijs (voor iedere kandidaat op deze lijst)
- Uw kandidatenlijst
- Handtekeningen kandidatenlijst

U kunt deze documenten voor 15 januari 2018 sturen naar:

ABP
t.a.v. Kiescommissie
Antwoordnummer 145
6400 VC HEERLEN