

Kandidaterklæring

Jeg vil gerne stille op som kandidat til Østifternes valg af delegerede i Region Hovedstaden i 2026.

Undertegnede er medlem af Østifterne Skadeforebyggelse f.m.b.a. og Østifterne Almennyttig f.m.b.a. og har forsikring i Privatsikring A/S eller forsikring, som i henhold til vedtægterne er formidlet af Nykredit til Gjensidige Forsikring:

Navn	
Jobtitel	
Adresse (bopæl)	
Postnummer og By (bopæl)	
Telefon	
E-mail	
Policenummer på din forsikring i Privatsikring/Gjensidige*	Jeg har forsikring i følgende forsikringsselskab (sæt kryds) ☐ Privatsikring A/S. ☐ Gjensidige Forsikring* Angiv dit kunde- eller policenummer

* Obs – det er kun medlemmer med forsikringer i Gjensidige Forsikring, såfremt forsikringerne er formidlet eller henvist af et selskab i Nykredit-koncernen, og hvor forsikringerne er tegnet inden udgangen af 2020, som er medlem af Østifterne.

Du kan læse Østifternes [privatlivspolitik](#) her. I henhold til vedtægterne i Østifterne Skadeforebyggelse f.m.b.a. og Østifterne Almennyttig f.m.b.a. § 24, stk. 2 bekræfter jeg, at jeg ønsker at stille op som kandidat ved det forestående valg til delegeretforsamlingen i Østifterne Skadeforebyggelse f.m.b.a. og Østifterne Almennyttig f.m.b.a. Jeg bekræfter endvidere, at jeg opfylder betingelserne for valgbarhed jf. § 25. Endelig bekræfter jeg, at Østifterne kan rette henvendelse til mit forsikringsselskab for at få bekræftet oplysninger om mine forsikringsforhold, herunder tidspunkt for tegning af forsikringerne.

(Dato)

(Kandidat underskrift)

Skemaet skal sendes til **Østifterne, Sundkrogsgade 25, 2150 Nordhavn**, og være mærket **VALG 2026** eller kan sendes scannet til mkp@oestifterne.dk, så det er Østifterne i hænde senest den 1. marts 2026 kl. 23.59.