

FULLMAKT

Efternamn:

Förmamn:

Nationalitet:

Födelsedatum och plats:

Adress:

Yrke:

Utser som sitt ombud:

SCP SCHMILL & LOMBREZ

15, rue Castellane

75009 PARIS – FRANKRIKE

För att gemensamt eller var för sig och oberoende av tidpunkt för utseendet representera fullmaktsgivaren vid behörig domstol eller myndighet och särskilt representera fullmaktsgivaren i förhandlingar vid franska domstolar rörande M/V ESTONIA:s förlisning 28 september 1994, underteckna handlingar, träffa förlikningar, avvisa krav, verkställa åtaganden, mottaga betalningar och medge utbetalningar av mottagna betalningar och att genomföra varje åtgärd som är nödvändig för att uppnå eller som kan vara nödvändig för att uppnå ändamålet för vilken denna fullmakt har utfärdats, inklusive rätt upplåta underfullmakt och sätta annan i sitt ställe.

Datum:

Plats:

Signatur: