# ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

**Για τη συμμετοχή στην Τακτική Γενική Συνέλευση των μετόχων της Ιατρικό Αθηνών Ε.Α.Ε.**
**στις 10 Ιουλίου 2019**
**ή σε οποιαδήποτε άλλη επαναληπτική, μετά διακοπή ή αναβολή κ.λ.π., συνεδρίαση αυτής.**

Ο υπογράφων μέτοχος / νόμιμος εκπρόσωπος μετόχου της Ιατρικό Αθηνών Ε.Α.Ε.

| | |
|---|---|
| **Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία** | |
| **Διεύθυνση / Έδρα** | |
| **Α.Δ.Τ. / ΑΡ.Μ.Α.Ε.** | |
| **Αριθμός μετοχών** | |
| **Αριθμός μερίδας Σ.Α.Τ.** | |
| **(Μερίδα Επενδυτή)** | |
| **Αριθμός λογαριασμού αξιών** | |
| **Ονοματεπώνυμο νομίμου/ων εκπροσώπου/ων που υπογράφει/ουν το παρόν (συμπληρώνεται μόνο από τα νομικά πρόσωπα)** | |

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ**

τον κ. Βασίλειο Γ. Αποστολόπουλο Διευθύνοντα Σύμβουλο, κάτοικο Αμαρουσίου, οδός Διστόμου 5 - 7, Τ.Κ. 151 25

***Σημείωση:*** *Το ανωτέρω πρόσωπο είναι μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας τον οποίο μπορείτε να εξουσιοδοτήσετε να ψηφίσει σύμφωνα με τις οδηγίες σας.*

ή τον / τους

☐ .....
☐ .....
☐ .....

(Παρακαλούμε συμπληρώστε μέχρι τρείς (3) αντιπροσώπους. Αν ορισθούν περισσότεροι του ενός αντιπρόσωποι, οι οποίοι μπορούν να ενεργούν (και) χωριστά και προσέλθουν στη Γενική Συνέλευση περισσότεροι του ενός, ο πρώτος προσερχόμενος αποκλείει τους υπόλοιπους)
τον/τους οποίο/οποίους έχω ενημερώσει για την υποχρέωση γνωστοποίησης του άρθρου 128 παρ. 5 του ν. 4548/2018,

όπως με αντιπροσωπεύσει / αντιπροσωπεύσουν κατά την Τακτική Γενική Συνέλευση των μετόχων της εταιρείας ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε. που θα συνέλθει την 10η Ιουλίου 2019, ημέρα Τετάρτη και ώρα 10.00 π.μ., στην τυχόν Επαναληπτική Γενική Συνέλευση την 18η Ιουλίου 2018, ημέρα Πέμπτη και ώρα 10.00 π.μ. και να ψηφίσει / ψηφίσουν στο όνομα και για λογαριασμό μου για **.....** μετοχές της εταιρείας Ιατρικό Αθηνών Ε.Α.Ε., ενεργώντας από κοινού ή χωριστά ο καθένας από αυτούς (επιλέξατε ένα από τα δύο και διαγράψτε αναλόγως) ως εξής:

ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΕΑΕ**

# ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

## ΤΑΚΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ 10 / 07 /2019

| Α/Α | Θέμα | ΥΠΕΡ | ΑΠΟΧΗ | ΚΑΤΑ |
|---|---|---|---|---|
| **1.** | Υποβολή και έγκριση της ετήσιας Οικονομικής ΄Εκθεσης της εταιρικής χρήσης 01/01/2018 - 31/12/2018 στην οποία περιλαμβάνονται οι Ετήσιες Οικονομικές Καταστάσεις της εταιρικής χρήσης 01/01/2018 - 31/12/2018 μετά των σχετικών Εκθέσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και του Ελεγκτή. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **2.** | Έγκριση της συνολικής διαχείρισης της εταιρείας από το Διοικητικό Συμβούλιο κατά την εταιρική χρήση 2018 σύμφωνα με το άρθρο 108 του Ν. 4548/2018. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **3.** | Απαλλαγή του Ελεγκτή από κάθε ευθύνη αποζημιώσεως για την εταιρική χρήση 2018. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **4.** | Έγκριση αμοιβών μελών Διοικητικού Συμβουλίου για τη χρήση 2018 και προέγκριση αμοιβών μελών του Διοικητικού Συμβουλίου για τη χρήση 2019 σύμφωνα με το άρθρο 109 του Ν. 4548/2019. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **5.** | Έγκριση αμοιβής Ορκωτού Ελεγκτή για τον τακτικό και φορολογικό έλεγχο της χρήσης 2018. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **6.** | Εκλογή ελεγκτικής εταιρείας για τον τακτικό και φορολογικό έλεγχο της χρήσης 2019. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **7.** | Ανακοίνωση της από 1-10-2018 εκλογής νέου μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **8.** | Εκλογή νέων μελών του Διοικητικού Συμβουλίου λόγω λήξης της θητείας του. Ορισμός των ανεξαρτήτων μελών σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν. 3016/2002. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **9.** | Εκλογή μελών και Προέδρου της Επιτροπής Ελέγχου σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 44 του ν. 4449/2017. Προέγκριση αμοιβών μελών της Επιτροπής Ελέγχου για τη χρήση 2019. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **10.** | Έγκριση Πολιτικής Αποδοχών των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και των ανώτατων διευθυντικών στελεχών σύμφωνα με το άρθρο 110 του ν. 4548/2018. | ☐ | ☐ | ☐ |
| **11.** | Έγκριση συμμετοχής Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και διευθυντικών στελεχών της εταιρείας στη Διοίκηση άλλων εταιρειών οι οποίες συνδέονται με οποιοδήποτε τρόπο με την εταιρεία. | ☐ | ☐ | ☐ |

**Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη, εφόσον σας τη γνωστοποιήσω εγγράφως τουλάχιστον σαράντα οκτώ (48) ώρες πριν την ημερομηνία συνεδρίασης της Τακτικής Γενικής Συνέλευσης.**

**..... ΙΟΥΛΙΟΥ 2019**

**Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΣΑ**

**.....**

**(υπογραφή και ονοματεπώνυμο και σφραγίδα για νομικό πρόσωπο)**

**Το παρόν έντυπο διορισμού αντιπροσώπου θα πρέπει να κατατεθεί συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον Μέτοχο στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Μετόχων, οδός Διστόμου 5-7, Μαρούσι, ή να αποσταλεί στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου metox@iatriko.gr τουλάχιστον σαράντα οκτώ (48) ώρες πριν από την ημερομηνία συνεδρίασης της Τακτικής Γενικής Συνέλευσης.**