



ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

**Για τη συμμετοχή στην Τακτική Γενική Συνέλευση των μετόχων της Ιατρικό Αθηνών Ε.Α.Ε.
στις 29 Ιουνίου 2018
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.

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	
Διεύθυνση / Έδρα	
Α.Δ.Τ. / ΑΡ.Μ.Α.Ε.	
Αριθμός μετοχών	
Αριθμός μερίδας Σ.Α.Τ. (Μερίδα Επενδυτή)	
Αριθμός λογαριασμού αξιών	
Όνοματεπώνυμο 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 τρεις (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).

όπως με αντιπροσωπεύσει / αντιπροσωπεύσουν κατά την Τακτική Γενική Συνέλευση των μετόχων της εταιρείας ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε. που θα συνέλθει την 29η Ιουνίου 2018, ημέρα Παρασκευή και ώρα 10.00 π.μ., στην τυχόν Επαναληπτική Γενική Συνέλευση την 12η 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 29/06/2018

A/A	Θέμα	ΥΠΕΡ	ΑΠΟΧΗ	ΚΑΤΑ
1.	Υποβολή και έγκριση της ετήσιας Οικονομικής Έκθεσης της εταιρικής χρήσης 01/01/2017 - 31/12/2017 στην οποία περιλαμβάνονται οι Ετήσιες Οικονομικές Καταστάσεις της εταιρικής χρήσης 01/01/2017 - 31/12/2017 μετά των σχετικών Εκθέσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και του Ελεγκτή.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Απαλλαγή του Διοικητικού Συμβουλίου και του Ελεγκτή από κάθε ευθύνη αποζημιώσεως για τις Ετήσιες Οικονομικές Καταστάσεις και τα πεπραγμένα της εταιρικής χρήσης 01/01/2017 - 31/12/2017.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Έγκριση αμοιβών μελών Διοικητικού Συμβουλίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Έγκριση αμοιβής Ορκωτού Ελεγκτή για τον τακτικό και φορολογικό έλεγχο της χρήσης 2017.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Εκλογή ελεγκτικής εταιρείας για τον τακτικό και φορολογικό έλεγχο της χρήσης 2018.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Ανακοίνωση του εκλεγέντος στις 23-5-2018 νέου μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου σύμφωνα με το καταστατικό και την παρ.7 του άρθρου 18 του κ.ν.2190/1920.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Εκλογή μελών και Προέδρου της Επιτροπής Ελέγχου σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4449/2017.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη, εφόσον σας τη γνωστοποιήσω εγγράφως τουλάχιστον τρεις (3) ημέρες πριν την ημερομηνία συνεδρίασης της Τακτικής Γενικής Συνέλευσης.

..... ΙΟΥΝΙΟΥ 2018

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, 5^{ος} όροφος, ή να αποσταλεί με τηλεομοιοτυπικό μήνυμα στον αριθμό 210 - 6108762, τουλάχιστον τρεις (3) ημέρες πριν από την ημερομηνία συνεδρίασης της Τακτικής Γενικής Συνέλευσης.