

**ΔΗΛΩΣΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΤΑΚΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ
ΤΗΣ «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.»**

Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία :
Πατρώνυμο :
Εκπρόσωπος (για νομικά πρόσωπα) :
Πιστοποιητικό : Α.Δ.Τ. Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.
Διεύθυνση/Εδρα :
Τηλέφωνο επικοινωνίας/Αρμόδιος :
Αριθμός μερίδας Σ.Α.Τ. :
Αριθμός μετοχών :

- ☐ για όσες συνολικά θα έχω δικαίωμα ψήφου κατά την «ημερομηνία καταγραφής», ως αυτή ορίζεται στο άρθρο 124, παρ. 6, ν. 4548/2018
☐ (ακριβής αριθμός μετοχών)

Έλαβα γνώση της Προσκήσεως της Τακτικής Γενικής Συνελεύσεως της «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.», η οποία θα συνεδριάσει στο Ξενοδοχείο Hilton (Λεωφόρος Βασιλίσσης Σοφίας 46) την Παρασκευή 28 Ιουνίου 2019 και ώρα 10.00 ή οπουδήποτε αλλού ή οποτεδήποτε άλλοτε λόγω διακοπής, αναβολής, συνεχίσεως ή επαναλήψεως της αρχικώς ορισθείσης, και δηλώνω ότι προτίθεμαι να μετάσχω σε αυτή και να ασκήσω το σύνολο των δικαιωμάτων ψήφου που απορρέουν από τις ανωτέρω δηλωθείσες μετοχές, κατά τον Νόμο και το Καταστατικό της Τραπεζής, διά αντιπροσώπου και προς τούτο παρέχω με την παρούσα

1. στον/στην του
διεύθυνση: Α.Δ.Τ.
2. στον/στην του
διεύθυνση: Α.Δ.Τ.
3. στον/στην του
διεύθυνση: Α.Δ.Τ.

την εντολή, την πληρεξουσιότητα και το δικαίωμα όπως ο/η ανωτέρω/οι ανωτέρω, ενεργώντας από κοινού ή κεχωρισμένα, με αντιπροσωπεύσει/-σουν στην Τακτική Γενική Συνέλευση της «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.», που θα συνεδριάσει στο Ξενοδοχείο Hilton (Λεωφόρος Βασιλίσσης Σοφίας 46) την Παρασκευή 28 Ιουνίου 2019 και ώρα 10.00 ή οπουδήποτε αλλού ή οποτεδήποτε άλλοτε λόγω διακοπής, αναβολής, συνεχίσεως ή επαναλήψεως της αρχικώς ορισθείσης, λάβει/-ουν μέρος στη συζήτηση, ψηφίσει/-ουν επ' ονόματι και για λογαριασμό μου εφ' όλων των θεμάτων της ημερησίας διατάξεως κατά την κρίση του/της/τους, ασκήσει/-σουν κάθε δικαίωμά μου κατ' αυτή και εν γένει ενεργήσει/-σουν ό,τι ήθελε απαιτηθεί για τη νόμιμη συμμετοχή μου και ψηφοδοσία στη Γενική Συνέλευση έως την ολοκλήρωση των εργασιών της.

Εγκρίνω από τώρα και αναγνωρίζω ως νόμιμη, έγκυρη, ισχυρή και δεσμευτική κάθε ενέργεια του/των ανωτέρω προσώπου/-ων, η οποία θα γίνει στο πλαίσιο αυτής της εξουσιοδοτήσεως.

Η παρούσα δεν θα ισχύει σε περίπτωση που παρασταθώ αυτοπροσώπως στην ανωτέρω Γενική Συνέλευση.

.....2019
(Τόπος) (Ημερομηνία)

Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/-ΟΥΣΑ ΜΕΤΟΧΟΣ

(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)

Παρακαλούμε η «Δήλωση-Εξουσιοδότηση», συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη και με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής, να αποσταλεί στην Τράπεζα στον αριθμό fax 210 326 5506 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση ShareholdersSection@alpha.gr, ή να κατατεθεί στο Τμήμα Εξυπηρέτησεως Μετόχων, Σταδίου 40, 102 52 ΑΘΗΝΑΙ ή σε οποιοδήποτε Κατάστημα της Τραπεζής, το αργότερο τουλάχιστον σαράντα οκτώ (48) ώρες προ της ημερομηνίας της Συνεδριάσεως της Τακτικής Γενικής Συνελεύσεως, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στην Ελλάδα.