

ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ
ΤΗΣ SUNRISEMEZZ PLC ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΣ 12 ΙΟΥΛΙΟΥ 2023**

Ο υπογράφων Μέτοχος της SUNRISEMEZZ PLC

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	
Διεύθυνση / Έδρα	
Α.Δ.Τ./ ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.	
Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)	
Αριθμός μερίδας Σ.Α.Τ. Χρηματιστηρίου Αθηνών (Μερίδα Επενδυτή)	
Αριθμός Λογαριασμού Αξιογράφων	
Αριθμός Μετοχών/Δικαιωμάτων ψήφου	<input type="checkbox"/> Για όσες συνολικά θα έχω δικαίωμα ψήφου κατά την Ημερομηνία Καταγραφής, όπως αυτή ορίζεται στην Πρόσκληση της Γ.Σ. <input type="checkbox"/>(ακριβής αριθμός μετοχών)
Όνοματεπώνυμο Νόμιμου /ων Εκπροσώπου /ων που υπογράφει/ουν το παρόν (συμπληρώνεται μόνο από τα νομικά πρόσωπα)	

με την παρούσα εξουσιοδοτώ τον/την/τους/τις ^{(1), (2), (3)}

[Επισημαίνεται ότι μπορείτε να διορίσετε, ως κατωτέρω, έναν (1) αντιπρόσωπο.]

1. κ. Νάγια Μορφή

Σημείωση: Η ανωτέρω είναι μέλος Διοικητικού Συμβουλίου και Διευθυντικό στέλεχος της Εταιρείας. Αν την ορίσετε ως αντιπρόσωπό σας, χωρίς να της δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες ψήφου (δηλ. σημειώνοντας ανάλογα τα πεδία «ΥΠΕΡ»/«ΚΑΤΑ»), η αντιπρόσωπος θα απέχει της ψηφοφορίας.

Εναλλακτικά τον/την :

2.
με Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email)
και Αριθμό κινητού τηλεφώνου

Σημείωση: Αν ορίσετε ως αντιπρόσωπό σας τον ανωτέρω (2) χωρίς να δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες ψήφου, αυτός/ή θα ψηφίσει κατά την κρίση του/της. Ειδικά όμως για την περίπτωση που ορίσετε ως αντιπρόσωπό σας μέλος του Δ.Σ. ή υπάλληλο της Εταιρείας, χωρίς να του δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες ψήφου (δηλ. σημειώνοντας ανάλογα τα πεδία «ΥΠΕΡ»/«ΚΑΤΑ»), ο αντιπρόσωπος θα απέχει της ψηφοφορίας.

Σημείωση: Συμπληρώστε τον αριθμό κινητού τηλεφώνου και email του ανωτέρω (υπό 2) αντιπροσώπου, ώστε να μπορέσει να συμμετάσχει εξ αποστάσεως σε πραγματικό χρόνο μέσω τηλεδιάσκεψης στην Ετήσια Γενική Συνέλευση των μετόχων της Εταιρείας. Άλλως δε θα είναι δυνατή η συμμετοχή του στην Ετήσια Γενική Συνέλευση. Στην περίπτωση που αντιπρόσωπος ορίζεται η 1 ανωτέρω δεν απαιτείται συμπλήρωση αριθμού κινητού τηλεφώνου.

¹ Παρακαλούμε επιλέξτε έναν (1) αντιπρόσωπο σημειώνοντας με ένα ✓ το ανάλογο κουτί 1 ή συμπληρώνοντας τον αντιπρόσωπό σας στο πεδίο 2. Σε περίπτωση που συμπληρωθούν περισσότεροι από ένας αντιπρόσωπος θα θεωρηθεί ότι έχει οριστεί ο πρώτος.

² Αντιπρόσωπος μπορεί να οριστεί φυσικό ή νομικό πρόσωπο.

³ Σχετική πληροφόρηση αναφορικά με τη διαδικασία συμμετοχής και ψήφου μέσω αντιπροσώπου περιλαμβάνεται στην Πρόσκληση της Ετήσιας Γενικής Συνέλευσης.

να με αντιπροσωπεύσει/αντιπροσωπεύσει το νομικό πρόσωπο⁽⁴⁾ και ψηφίσει επ' ονόματι και για λογαριασμό μου/του νομικού προσώπου για όλες τις / μετοχές της Εταιρείας, για τις οποίες έχω/το νομικό πρόσωπο έχει δικαίωμα ψήφου κατά την Ημερομηνία Καταγραφής, επί των θεμάτων της Ημερήσιας Διάταξης κατά την Ετήσια Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Εταιρείας, που θα συνέλθει την **12η Ιουλίου 2023**, ημέρα **Τετάρτη** και ώρα **3.00 μ.μ** από απόσταση σε πραγματικό χρόνο μέσω τηλεδιάσκεψης, ή σε οποιαδήποτε άλλη επαναληπτική, μετά διακοπή ή αναβολή κλπ., συνεδρίαση αυτής της συνελεύσεως, ως ακολούθως⁽⁵⁾:

	ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ
ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ή:

	ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ
1	Έγκριση των Οικονομικών Καταστάσεων για το έτος που έληξε στις 31 Δεκεμβρίου 2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Επανεκλογή / Εκλογή μελών ΔΣ για τριετή θητεία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Έγκριση της αμοιβής των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Διορισμός της εταιρείας Baker Tilly Cyprus ως ελεγκτών της Εταιρείας μέχρι την επόμενη Ετήσια Γενική Συνέλευση.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Εξουσιοδότηση σε Διοικητικό Συμβούλιο για τον καθορισμό της αμοιβής των ελεγκτών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Μείωση του μετοχικού κεφαλαίου της Εταιρείας κατά Ευρώ 10.503.085,0260 (δέκα εκατομμύρια πεντακόσιες τρις χιλιάδες ογδόντα πέντε Ευρώ και 260/1000 Ξεντ), με μείωση της ονομαστικής αξίας του συνόλου των μετοχών της από Ευρώ 0,14 σε Ευρώ 0,0812 ανά μετοχή. Παροχή εξουσιοδότησης προς το Διοικητικό Συμβούλιο της Εταιρείας για την υλοποίηση της απόφασης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη εφόσον την κοινοποιήσω στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Μετόχων της Εταιρείας (Μητροπόλεως 9, Αθήνα, τηλ +30 210 3739301 και +302103335039), είτε σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική διεύθυνση: register@sunrisemazz.com.cy σαράντα οκτώ (48) τουλάχιστον ώρες πριν από την αντίστοιχη ημερομηνία συνεδρίασης της Ετήσιας Γενικής Συνέλευσης.

Τόπος και ημερομηνία:

(ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή)

⁴ Παρακαλούμε διαγράψτε ανάλογα.

⁵ Παρακαλούμε σημειώστε με ένα ✓ την ψήφο σας.