



**ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΕΣΩ ΤΗΛΕΔΙΑΣΚΕΨΗΣ ΣΤΗΝ ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ
ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.» ΤΗΣ 2.4.2021**

Ο υπογράφων Μέτοχος / νόμιμος εκπρόσωπος Μετόχου της «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.»

Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία :
Πατρώνυμο :
Εκπρόσωπος (για Νομικά Πρόσωπα):
Πιστοποιητικό : Α.Δ.Τ. Α.Φ.Μ. ΑΡΙΘ. Γ.Ε.ΜΗ.
Διεύθυνση/Εδρα :
Αριθμός κινητού τηλεφώνου :
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):
Αριθμός μερίδας Σ.Α.Τ. :
Αριθμός μετοχών :
 για όσες συνολικά θα έχω δικαίωμα ψήφου κατά την «ημερομηνία καταγραφής», όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 124, παρ. 6, ν. 4548/2018
 (ακριβής αριθμός μετοχών)

έλαβα γνώση της Πρόσκλησης της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.», η οποία θα πραγματοποιηθεί από απόσταση σε πραγματικό χρόνο μέσω τηλεδιάσκεψης χωρίς τη φυσική παρουσία των Μετόχων την Παρασκευή 2 Απριλίου 2021 και ώρα 10.00 ή οποτεδήποτε άλλοτε λόγω διακοπής, αναβολής, συνέχισης ή επανάληψης της αρχικά ορισθείσας, και δηλώνω ότι προτίθεμαι να μετάσχω σε αυτήν και να ασκήσω το σύνολο των δικαιωμάτων ψήφου που απορρέουν από τις ανωτέρω δηλωθείσες μετοχές, κατά τον νόμο και το Καταστατικό της Τράπεζας, δι' αντιπροσώπου και, προς τούτο, παρέχω με την παρούσα προς

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

- τον κ. Αθανάσιο Συρράκο του Κωνσταντίνου, Πανεπιστημίου 41, 105 64 Αθήνα
ή
 την κ. Μαρία Καραμητσάνη του Ιωάννη, Πανεπιστημίου 41, 105 64 Αθήνα
ή τον τυχόν αναπληρωτή τους που οι ακριβώς ανωτέρω ορίσουν σε περίπτωση κωλύματός τους,

ή εναλλακτικά:

τον/τη(ν) ΤΟΥ
Διεύθυνση: Α.Δ.Τ.
Αριθμός κινητού τηλεφώνου:
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):

την εντολή, την πληρεξουσιότητα και το δικαίωμα να με αντιπροσωπεύσει στην Έκτακτη Γενική Συνέλευση της «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.» την Παρασκευή 2 Απριλίου 2021 και ώρα 10.00 ή οποτεδήποτε άλλοτε λόγω διακοπής, αναβολής, συνέχισης ή επανάληψης της αρχικά ορισθείσας, να λάβει μέρος στη συζήτηση, να ασκήσει τα πάσης φύσεως δικαιώματα εκ των ως άνω μετοχών και να ψηφίσει επ' ονόματι και για λογαριασμό μου επί όλων των θεμάτων της Ημερήσιας Διάταξης με το σύνολο των ως άνω δηλωθέντων δικαιωμάτων ψήφου σύμφωνα με τις κατωτέρω εντολές και εν γένει να ενεργήσει ό,τι ήθελε απαιτηθεί για τη νόμιμη συμμετοχή μου στη συνεδρίαση και στην ψηφοφορία της Γενικής Συνέλευσης, όπως και για την ολοκλήρωση των εργασιών της:

- Υπέρ (για όλα τα θέματα της Ημερήσιας Διάταξης)
 Ως κατωτέρω:

Παρακαλούμε σημειώστε με «x» την επιλογή σας. Σε περίπτωση που δεν παράσχετε συγκεκριμένες οδηγίες για την άσκηση του δικαιώματος ψήφου, θεωρείται ότι ο αντιπρόσωπός σας εξουσιοδοτείται να ψηφίσει κατά τη διακριτική του ευχέρεια.

	ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ
1.	(α) Έγκριση (i) της διάσπασης της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ» δι' απόσχισης του κλάδου τραπεζικής δραστηριότητας με σύσταση νέας εταιρείας κατ' εφαρμογή του άρθρου 16 του ν. 2515/1997, της παρ. 3 του άρθρου 54, της παρ. 3 του άρθρου 57 και των άρθρων 59-74 και 140 του ν. 4601/2019, όπως ισχύουν και (ii) του από 15.9.2020 Σχεδίου Πράξης Διάσπασης, περιλαμβανομένου του από 30.6.2020 Ισολογισμού Μετασχηματισμού. (β) Έγκριση του Καταστατικού της επωφελούμενης νέας εταιρείας, συμπεριλαμβανομένου του ορισμού του πρώτου Διοικητικού Συμβουλίου, της πρώτης Επιτροπής Ελέγχου και του τακτικού Ορκωτού Ελεγκτή Λογιστή αυτής. (γ) Παροχή εξουσιοδοτήσεων.			
2.	Τροποποίηση του Καταστατικού της διασπώμενης εταιρείας με την επωνυμία «ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ», συνεπεία της διάσπασης δι' απόσχισης του κλάδου τραπεζικής δραστηριότητας. Παροχή εξουσιοδοτήσεων.			

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

Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη, εφόσον την κοινοποιήσω εγγράφως στην Τράπεζα τουλάχιστον σαράντα οκτώ (48) ώρες πριν από την ως άνω ημερομηνία συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης, δηλαδή το αργότερο μέχρι τις 31.3.2021 και ώρα 10.00.

.....2021
(Τόπος) (Ημερομηνία)

Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/-ΟΥΣΑ ΜΕΤΟΧΟΣ

(Θεώρηση γνήσιου υπογραφής)

ΟΔΗΓΙΕΣ

Το παρόν έντυπο, συμπληρωμένο, υπογεγραμμένο και θεωρημένο για το γνήσιο της υπογραφής, κατατίθεται στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Μετόχων της Τράπεζας στη διεύθυνση Λεωφόρος Αθηνών 103, 104 47 Αθήνα ή αποστέλλεται ψηφιακά υπογεγραμμένο με χρήση αναγνωρισμένης ψηφιακής υπογραφής (αναγνωρισμένο πιστοποιητικό) από τον εκπρόσωπο ή τον Μέτοχο μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση ShareholdersSection@alpha.gr το αργότερο μέχρι τις 31.3.2021 και ώρα 10.00.