

ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ
ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ
ΤΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ
"ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΑΝΑΛΥΤΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ
MEDICON HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ"
ΤΗΣ 15^{ΗΣ} ΙΟΥΛΙΟΥ 2011

_____ / _____

Ο υπογράφων μέτοχος ή νόμιμος εκπρόσωπος¹ μετόχου της εταιρίας με την επωνυμία "ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΑΝΑΛΥΤΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ MEDICON HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ" και το διακριτικό τίτλο "MEDICON HELLAS Α.Ε."

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	
Διεύθυνση / Έδρα	
Αριθμός Μεριδας Σ.Α.Τ. (Μερίδα Επενδυτή)	
Αριθμός Μετοχών	
Στοιχεία Επικοινωνίας	

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

τον κ. **Χαρόνη Β. Κωνσταντίνο**, δικηγόρο, νομικό σύμβουλο της "Medicon Hellas Α.Ε.", κάτοικο Αθηνών (Δημοκρίτου 5, 106 71 Αθήνα),²

ή τον / τους,

α/α	Όνοματεπώνυμο	Πλήρη Διεύθυνση	Στοιχεία Ταυτότητας	Αριθμός Μετοχών ³
Παρακαλούμε σημειώστε στις επόμενες γραμμές τυχόν πρόσθετες οδηγίες. ⁴				

¹ Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να επισυνάψετε στην παρούσα και τα έγγραφα που αποδεικνύουν την από εσάς νόμιμη εκπροσώπηση του μετόχου.

² **Σημείωση:** Το ανωτέρω πρόσωπο είναι μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας, το οποίο μπορείτε να εξουσιοδοτήσετε να ψηφίσει σύμφωνα με τις οδηγίες σας. Εφόσον δεν επιθυμείτε να εξουσιοδοτήσετε το πρόσωπο αυτό, παρακαλούμε διαγράψτε την παράγραφο και μονογράψτε τη διαγραφή. Εφόσον δεν δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες θεωρείται ότι τον εξουσιοδοτείται να ψηφίσει «ΥΠΕΡ» για όλα τα θέματα της ημερήσιας διάταξης και κατά την κρίση του

³ **Σημείωση:** Σημειώστε τον αριθμό των μετοχών/δικαιωμάτων ψήφου, με τον οποίο ο αντιπρόσωπός σας θα σας εκπροσωπήσει στη Συνέλευση

⁴ **Σημείωση:** Σε περίπτωση που ορίσετε αντιπρόσωπο σας και δεν δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες, αυτός/αυτή θα ψηφίσει κατά την κρίση του/της

να με αντιπροσωπεύσ..... / αντιπροσωπεύσ..... το νομικό πρόσωπο και ψηφίσ.... επ' ονόματι και για λογαριασμό μου/του νομικού προσώπου, ενεργώντας από κοινού ή χωριστά ο καθένας από αυτούς, για τον αριθμό μετοχών της MEDICON HELLAS, που αναφέρονται στον παραπάνω πίνακα, για τις οποίες έχω/το νομικό πρόσωπο έχει δικαίωμα ψήφου, επί των θεμάτων της Ημερήσιας Διάταξης κατά την Έκτακτη Γενική Συνέλευση των μετόχων της MEDICON HELLAS, που θα συνέλθει την **15^η Ιουλίου 2011**, ώρα 14:00 στο Γέρακα Αττικής (Μελίτωνα 5-7), ή σε οποιαδήποτε άλλη επαναληπτική, μετά διακοπή ή αναβολή κ.λ.π., συνεδρίαση αυτής της συνέλευσης, ως ακολούθως :

	ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ
ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ			

ή :

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ:

ΘΕΜΑ	ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ
1 Συζήτηση και λήψη αποφάσεως για έκδοση, ενός ή περισσότερων, Ομολογιακών Δανείων, μέχρι ποσού (€20.000.000) ευρώ κατ'ανώτατο όριο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κ.Ν. 2190/1920 και του Ν. 3156/2003, όπως ισχύει, μετά ή άνευ διασφαλίσεων. Παροχή ανέκκλητης εξουσιοδότησης προς το Διοικητικό Συμβούλιο για τη διαπραγμάτευση των όρων, την παροχή ασφαλειών και την υπογραφή των συμβάσεων καλύψεως, διαχείρισης και ομολογιακών δανείων με οιαδήποτε δανείστρια τράπεζα ή κοινοπραξία τραπεζών.			
2 Διάφορα θέματα και ανακοινώσεις.			

Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη εφόσον την κοινοποιήσω εγγράφως στην εταιρεία τουλάχιστον τρεις (3) ημέρες πριν από την αντίστοιχη ημερομηνία συνεδρίασης Γενικής Συνέλευσης.

(Ημεροχρονολογία και τόπος)

(Υπογραφή – Ονοματεπώνυμο)

Παρακαλούμε αυτό το έντυπο Διορισμού Αντιπροσώπου υπογεγραμμένο σε κάθε σελίδα να αποσταλεί στην Medicon Hellas A.E στο fax 210/6612666 και το πρωτότυπο να κατατεθεί στην εταιρεία: MEDICON HELLAS A.E. Μελίτωνα 5-7, Γέρακας Αττικής, Τ.Κ 15344, κ. Ανδρέα Σταμπούλη, τηλ. 210/6606129