

ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ
ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΤΑΚΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ
ΤΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ
"ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΑΝΑΛΥΤΕΣ-ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ & ΙΔΙΩΤΙΚΑ
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ MEDICON HELLAS ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ"
ΤΗΣ 28^{ΗΣ} ΙΟΥΝΙΟΥ 2019

_____ / _____

Ο υπογράφων μέτοχος ή νόμιμος εκπρόσωπος¹ του μετόχου της εταιρίας με την επωνυμία "ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΑΝΑΛΥΤΕΣ -ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ & ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ 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. **Ανδρέα Σταμπούλη**, Υπεύθυνο Τμήματος Μετόχων της "Medicon Hellas Α.Ε.", κάτοικο Γέρακα Αττικής (Μελίτωνα 5-7, 15344 Γέρακας),²

ή τον / τους,

α/α	Όνοματεπώνυμο	Πλήρη Διεύθυνση	Στοιχεία Ταυτότητας	Αριθμός Μετοχών ³

Παρακαλούμε σημειώστε στις επόμενες γραμμές τυχόν πρόσθετες οδηγίες:⁴

--

να με αντιπροσωπεύσ..... / αντιπροσωπεύσ..... το νομικό πρόσωπο και ψηφίσ.... επ' ονόματι και για λογαριασμό μου/του νομικού προσώπου, ενεργώντας από κοινού ή

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

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 Τακτική Γενική Συνέλευση των μετόχων της MEDICON HELLAS, που θα συνέλθει την 28^η Ιουνίου 2019, ώρα 14:00 στο Γέρακα Αττικής (Μελίτων 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 Υποβολή και έγκριση των Ετησίων Οικονομικών Καταστάσεων (Εταιρικών και Ενοποιημένων) της MEDICON HELLAS A.E. χρήσεως 2018 (1.1.2018 – 31.12.2018), μετά από υποβολή, ακρόαση και έγκριση της Ετήσιας Έκθεσης του Διοικητικού Συμβουλίου και της Έκθεσης Ελέγχου των Ορκωτών Ελεγκτών επ' αυτών			
2 Απαλλαγή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και των Ορκωτών Ελεγκτών από κάθε ευθύνη αποζημίωσης για την διαχείριση των εταιρικών υποθέσεων, τη σύνταξη και τον έλεγχο των ετησίων οικονομικών καταστάσεων χρήσης 1.1.2018 – 31.12.2018, κατ' άρθρο 108 του Νόμου 4548/2018.			
3 Έγκριση των καταβληθέντων - κατά την χρήση 2018 - προς τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου αμοιβών και αποζημιώσεων. Έγκριση συμβάσεων με και καθορισμός αμοιβών και αποζημιώσεων καταβληθησομένων κατά τις χρήσεις 2019-2020 προς τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου και της Επιτροπής Ελέγχου σύμφωνα με το άρθρο 109 και 117 του Νόμου 4548/2018 και παροχή εξουσιοδοτήσεων.			
4 Εκλογή Ελεγκτικής Εταιρείας για τον Τακτικό Έλεγχο των Οικονομικών Καταστάσεων (Εταιρικών και ενοποιημένων) της MEDICON HELLAS A.E., σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Πληροφόρησης, της διαχειριστικής περιόδου 1.1.2019 - 31.12.2019 και καθορισμός της αμοιβής αυτής.			
5 Εκλογή Νέου Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας.			
6 Παροχή αδειάς σύμφωνα με το άρθρο 98 παρ. 1 του Ν. 4548/2018, όπως ισχύει, στα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου και στα διευθυντικά στελέχη της Εταιρείας να μετέχουν σε Διοικητικά Συμβούλια ή στη διεύθυνση των θυγατρικών, συγγενών και συνδεδεμένων εταιριών του Ομίλου, οι οποίες επιδιώκουν όμοιους ή/και παρεμφερείς σκοπούς.			
7 Απολογισμός Έργου Επιτροπής Ελέγχου.			
8 Εκλογή μελών Επιτροπής Ελέγχου, λόγω λήξης της θητείας τους (άρθρο 44 του ν. 4449/2017).			
9 Θέσπιση πολιτικής αποδοχών σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 110 και 111 του ν. 4548/2018 και έγκριση αυτής.			
10 Τροποποίηση και συμπλήρωση των διατάξεων του Καταστατικού της Εταιρείας επί σκοπώ προσαρμογής και εναρμόνισης με τις διατάξεις του ν. 4548/2018, όπως ισχύει, σύμφωνα με την διάταξη του άρθρου 183 του ως άνω νόμου.			
11 Διάφορα θέματα και ανακοινώσεις.			

Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη εφόσον την κοινοποιήσω εγγράφως στην εταιρεία τουλάχιστον δύο (2) 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. Μελίτων 5-7, Γέρακας Αττικής, Τ.Κ 15344, κ. Ανδρέα Σταμπούλη, τηλ. 210/6606129