**ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ**

**ΤΑΚΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ**

**ΠΑΓΚΡΗΤΙΑΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ Α.Ε.**

**της 8ης Σεπτεμβρίου 2023**

**(ή στη τυχόν επαναληπτική αυτής της 15ης Σεπτεμβρίου 2023)**

Ο υπογράφων Μέτοχος/Νόμιμος εκπρόσωπος μετόχου της Τράπεζας με την επωνυμία **«ΠΑΓΚΡΗΤΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»** (εφεξής η «**Τράπεζα**»)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ (Φυσικά Πρόσωπα): ……………………………………………………………………………………….……..

ΕΠΩΝΥΜΙΑ (Νομικά Πρόσωπα): ……………………………………………………………………………………………………………………………….……..

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ/ΩΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ: …………………………………………………………………………………….………….

Α.Δ.Τ. ή Αριθμός Διαβατηρίου: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………

Α.Φ.Μ.: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΕΔΡΑΣ: …………………………………………………………………………………………………………………….………………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: ………………………………………………………………………………………………………………….………………..

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ ( e-mail): ………………………………………………………………………………….……………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΟΧΩΝ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….

Με το παρόν δηλώνω την πρόθεσή μου να συμμετάσχω δι΄ αντιπροσώπου στην Τακτική Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Τράπεζας, που θα συνεδριάσει την **08η Σεπτεμβρίου 2023, ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00π.μ.**,τόσο με φυσική παρουσία των Μετόχων στην έδρα της Τράπεζας στο Ηράκλειο Κρήτης ( Λεωφόρος Ικάρου αριθμός 5), όσο και με συμμετοχή των Μετόχων από απόσταση σε πραγματικό χρόνο με τηλεδιάσκεψη, όπως προβλέπεται στο άρθρο 125 του ως άνω Ν. 4548/2018, και σε περίπτωση μη επίτευξης απαρτίας σε Επαναληπτική Συνέλευση την **15η Σεπτεμβρίου 2023, ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00 π.μ.**,η οποία θα συνεδριάσει ομοίως τόσο με φυσική παρουσία των Μετόχων στην έδρα της Τράπεζας στο Ηράκλειο Κρήτης ( Λεωφόρος Ικάρου αριθμός 5), όσο και με συμμετοχή των Μετόχων από απόσταση σε πραγματικό χρόνο με τηλεδιάσκεψη, όπως προβλέπεται στο άρθρο 125 του ως άνω Ν. 4548/2018.

Με το παρόν εξουσιοδοτώ τον/την …………………………… του ……………………………, κάτοικο …………………………, οδός …………………………… αριθμός …………………………… κάτοχο ΑΔΤ/Διαβατηρίου ……………………………, Α.Φ.Μ. …………………………….., Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e-mail) ……………………………, Ημερ. Γέννησης ………………….. Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου …………………………… και του παρέχω την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα:

Να συμμετάσχει και με αντιπροσωπεύσει στην ως άνω Τακτική Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Τράπεζας, της 8ης Σεπτεμβρίου 2023, ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00π.μ. και σε περίπτωση μη επίτευξης απαρτίας στην Επαναληπτική Συνέλευση της 15ης Σεπτεμβρίου2023, ημέρα Παρασκευήκαι ώρα 11:00π.μ. και να ψηφίσει επί των θεμάτων της ημερήσιας διάταξης στο όνομα και για λογαριασμό μου για τον αριθμό ………………… μετοχών των οποίων είμαι κύριος ή για τις οποίες έχω δικαίωμα ψήφου, κατά την κρίση του ή σύμφωνα με τις ακόλουθες οδηγίες μου:

**[Σημείωση : α. Εφόσον δεν συμπληρώσω μετά τη λέξη ΨΗΦΟΣ των θεμάτων τις σχετικές οδηγίες μου, θέτοντας τις λέξεις ΘΕΤΙΚΗ** ή **ΑΡΝΗΤΙΚΗ** ή **ΑΠΟΧΗ, θεωρείται ότι ο αντιπρόσωπός μου έχει εξουσιοδοτηθεί να ψηφίσει κατά την διακριτική του ευχέρεια. β. Εφόσον δεν συμπληρώσω τον αριθμό των μετοχών των οποίων είμαι κύριος ή για τις οποίες έχω δικαίωμα ψήφου θεωρείται ότι ο αντιπρόσωπος μου έχει εξουσιοδοτηθεί να ψηφίσει για το σύνολο των μετοχών].**

**ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ**

**1.** Υποβολή προς έγκριση των Ετήσιων Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων της Τράπεζας για την εταιρική χρήση 2022 (01.01.2022 – 31.12.2022) μετά της Ετήσιας Έκθεσης Διαχείρισης του Δ.Σ. και της Έκθεσης Ελέγχου - Γνώμης του Ορκωτού Ελεγκτή Λογιστή.

**Ψήφος ……………………..**

**2.** Έγκριση, σύμφωνα με το άρθρο 108 του Ν. 4548/2018, της συνολικής διαχείρισης της Τράπεζας από το Διοικητικό Συμβούλιο κατά τη χρήση 01.01.2022 – 31.12.2022 και απαλλαγή των Ορκωτών Ελεγκτών για την εταιρική χρήση 01.01.2022 – 31.12.2022.

**Ψήφος ……………………..**

**3.** Εκλογή Ορκωτών Ελεγκτών (τακτικού και αναπληρωματικού) για τον έλεγχο των Ετήσιων Χρηματοοικονομικών και Ενοποιημένων Χρηματοοικονομικών Καταστάσεων της Τράπεζας της εταιρικής χρήσης 01.01.2023 – 31.12.2023 και ορισμός της αμοιβής τους.

**Ψήφος ……………………..**

**4.** Υποβολή της Ετήσιας Έκθεσης Πεπραγμένων της Επιτροπής Ελέγχου προς τους Μετόχους για την εταιρική χρήση 01.01.2022 – 31.12.2022.

**Χωρίς Ψήφο ……………………..**

**5.** Έγκριση καταβολής αμοιβών των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου της Τράπεζας [1.1.2022 – 8.9.2023] – Προέγκριση καταβολής αμοιβών αυτών [9.9.2023 – μέχρι την επόμενη Τ.Γ.Σ] – Έγκριση τροποποίησης σύμβασης Δ/νοντος Συμβούλου και αναπλ. Δ/ντος Συμβούλου – Έγκριση σύμβασης Μη Εκτελεστικού Μέλους Δ.Σ.

**Ψήφος ……………………..**

**6.** Λήψη απόφασης για τη συγχώνευση με απορρόφηση από την Τράπεζα, του αστικού πιστωτικού συνεταιρισμού «ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ», που εδρεύει στις Σέρρες του νομού Σερρών, με αριθμό ΓΕ.ΜΗ. 114219752000 και Α.Φ.Μ. 096071332, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 του Ν. 2515/1997, των άρθρων 1 έως 5 του Ν. 2166/1993, του άρθρου 10 παρ. 4 και 5 του Ν. 1667/1986, και τις διατάξεις των νόμων 4601/2019 και 4548/2018 και ειδικότερα :

(α) Υποβολή προς έγκριση: (i) του από 28.04.2023 κοινού Σχεδίου Σύμβασης Συγχώνευσης, που έχει συνταχθεί σύμφωνα με το άρθρο 7 του Ν. 4601/2019, (ii) της από 28.04.2023 Έκθεσης του Διοικητικού Συμβουλίου της Τράπεζας, που έχει συνταχθεί σύμφωνα με το άρθρο 9 του Ν. 4601/2019 και, (iii) της από 28.04.2023 Έκθεσης της ελεγκτικής εταιρείας «PKF ΕΥΡΩΕΛΕΓΚΤΙΚΗ Α.Ε.» πιστοποίησης της λογιστικής αξίας των περιουσιακών στοιχείων της Τράπεζας κατά την 31.12.2022 και έκφρασης γνώμης επί της σχέσης ανταλλαγής των μετοχών/μερίδων ως δίκαιης και λογικής.

(β) Αύξηση του μετοχικού κεφαλαίου της Τράπεζας συνεπεία της συγχώνευσης και τροποποίηση του άρθρου 5 του καταστατικού της.

(γ) Παροχή εξουσιοδοτήσεων για την υπογραφή της Σύμβασης Συγχώνευσης και την ολοκλήρωσή της.

**Ψήφος ……………………..**

**7.** Έγκριση Πολιτικής Αποδοχών.

**Ψήφος ……………………..**

**8.** Ανακοίνωση εκλογής μελών Δ.Σ. σε αντικατάσταση παραιτηθέντων.

**Χωρίς Ψήφο ……………………..**

**9.** Αλλαγή μελών του Δ.Σ.

**Ψήφος ……………………..**

**10.** Διάφορες ανακοινώσεις

**Χωρίς Ψήφο ……………………..**

Δηλώνω ότι εγκρίνω εκ των προτέρων κάθε ενέργεια του αντιπροσώπου μου σχετικά με την πιο πάνω εντολή.

Τόπος, Ημερομηνία : ………………………………………………… 2023

Υπογραφή και ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος/ούσας

Σε περίπτωση νομικού προσώπου Υπογραφή και ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου.