

**ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ  
ΣΤΗΝ ΤΑΚΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ «ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΝ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΝ  
ΚΕΝΤΡΟΝ ΑΘΗΝΩΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε» ΤΗΣ 4ης Μαΐου 2017**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΕΔΡΑ: .....

Α.Δ.Τ. / ΑΡ. ΓΕΜΗ.: .....

ΑΡ. ΜΕΤΟΧΩΝ: .....

ΜΕΡΙΔΑ ΕΠΕΝΔΥΤΗ: .....

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΞΙΩΝ: .....

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

.....(Για νομικά πρόσωπα μόνο)

	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ	Α.Δ.Τ.	Διεύθυνση
1.			
2.			
3.			

ΤΡΟΠΟΣ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑΣ (π.χ. όλοι οι αντιπρόσωποι ενεργούν από κοινού ή καθένας εξ αυτών ενεργεί χωριστά και χωρίς τη σύμπραξη του άλλου, σε περίπτωση προσέλευσης στη Γενική Συνέλευση περισσότερων του ενός αντιπροσώπων καθένας εκ των οποίων ενεργεί χωριστά, ο πρώτος αποκλείει το δεύτερο και τον τρίτο και ο δεύτερος τον τρίτο, κ.λπ.)

.....  
.....  
.....

ΘΕΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	ΥΠΕΡ του σχεδίου απόφασης που θα παρουσιαστεί στην ΓΣ	ΚΑΤΑ του σχεδίου απόφασης που θα παρουσιαστεί στην ΓΣ	ΑΠΟΧΗ	ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΗ ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΤΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ
1. Υποβολή και έγκριση των Ατομικών και Ενοποιημένων ετήσιων Οικονομικών Καταστάσεων της εταιρικής χρήσης 2016 και των σχετικών Εκθέσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και των Ορκωτών Ελεγκτών – Λογιστών.				
2. Απαλλαγή των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και των Ορκωτών Ελεγκτών Λογιστών από κάθε ευθύνη αποζημίωσης για τα πεπραγμένα της εταιρικής χρήσης 2016.				
3. Εκλογή Ορκωτών Ελεγκτών Λογιστών για την εταιρική χρήση 2017.				
4. Έγκριση αμοιβών και συμβάσεων σύμφωνα με τα άρθρα 23α και 24 του κ.ν. 2190/1920.				
5. Έγκριση αντικατάστασης Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και της Επιτροπής Ελέγχου				
6. Λοιπά θέματα – ανακοινώσεις				
Σε περίπτωση που δεν παράσχετε συγκεκριμένες οδηγίες για την άσκηση του δικαιώματος ψήφου, θεωρείται ότι ο/οι αντιπρόσωπός/οί σας εξουσιοδοτείται/ούνται να ψηφίσει/ουν κατά τη διακριτική του/ς ευχέρεια.				

Σας γνωρίζω ότι έχω ενημερώσει τον/τους αντιπρόσωπο/ους μου σχετικά με την υποχρέωση γνωστοποίησης σύμφωνα με το άρθρο 28<sup>α</sup> παρ. 3 του Κ.Ν. 2190/20.

Το παρόν ισχύει για την Τακτική Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Εταιρείας, η οποία θα λάβει χώρα την 04.05.2017, καθώς και για οποιαδήποτε επαναληπτική, μετά διακοπήν ή μετ' αναβολήν αυτής.

Ο διορισμός ή η ανάκληση διορισμού αντιπροσώπου/ων κοινοποιείται εγγράφως στο Τμήμα Μετόχων της Εταιρείας στη διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας & Ερυθρού Σταυρού 6, 151 23, Μαρούσι Αττικής, , ή αποστέλλεται: ηλεκτρονικά στο email: [ir@hygeia.gr](mailto:ir@hygeia.gr), [m.mantzourani@hygeia.gr](mailto:m.mantzourani@hygeia.gr) ή στο fax: 210-6869133 τρεις (3) τουλάχιστον ημέρες πριν από την ημερομηνία της Γενικής Συνέλευσης. Ο δικαιούχος καλείται να μεριμνά για την επιβεβαίωση της επιτυχούς αποστολής του εντύπου διορισμού αντιπροσώπου και της παραλαβής του από την Εταιρεία, καλώντας στο τηλέφωνο: 210-6869653. Σύμφωνα με το άρθρο 28Α παρ. 6 του Κ.Ν. 2190/1920, σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με τις διατάξεις του εν λόγω άρθρου, ο μέτοχος συμμετέχει στη Γενική Συνέλευση μόνο μετά από άδειά της.

..... 2017  
Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

.....  
(υπογραφή & ονοματεπώνυμο  
& σφραγίδα για νομικό πρόσωπο)