

**ΔΗΛΩΣΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**  
**ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ**  
**ΤΗΣ «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.»**

Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία : .....  
Πατρώνυμο : .....  
Εκπρόσωπος (για νομικά πρόσωπα) : .....  
Πιστοποιητικό : Α.Δ.Τ. .... Α.Φ.Μ. .... Δ.Ο.Υ. ....  
Διεύθυνση/Εδρα : .....  
Τηλέφωνο επικοινωνίας/Αρμόδιος : .....  
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 συνεδριάσει στο Ξενοδοχείο Hilton (Λεωφόρος Βασιλίσσης Σοφίας 46) την Τετάρτη 20 Νοεμβρίου 2019 και ώρα 9.00 ή οπουδήποτε αλλού ή οποτεδήποτε άλλοτε λόγω διακοπής, αναβολής, συνέχισης ή επανάληψης της αρχικώς ορισθείσας, και δηλώνω ότι προτίθεμαι να μετάσχω σε αυτή και να ασκήσω το σύνολο των δικαιωμάτων ψήφου που απορρέουν από τις ανωτέρω δηλωθείσες μετοχές, κατά τον Νόμο και το Καταστατικό της Τράπεζας, διά αντιπροσώπου και προς τούτο παρέχω με την παρούσα

1. στον/στην ..... του .....  
διεύθυνση: ..... Α.Δ.Τ. ....
2. στον/στην ..... του .....  
διεύθυνση: ..... Α.Δ.Τ. ....
3. στον/στην ..... του .....  
διεύθυνση: ..... Α.Δ.Τ. ....

την εντολή, την πληρεξουσιότητα και το δικαίωμα όπως ο/η ανωτέρω/οι ανωτέρω, ενεργώντας από κοινού ή κχωρισμένα, με αντιπροσωπεύσει/-σουν στην Έκτακτη Γενική Συνέλευση της «ALPHA ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.», που θα συνεδριάσει στο Ξενοδοχείο Hilton (Λεωφόρος Βασιλίσσης Σοφίας 46) την Τετάρτη 20 Νοεμβρίου 2019 και ώρα 9.00 ή οπουδήποτε αλλού ή οποτεδήποτε άλλοτε λόγω διακοπής, αναβολής, συνέχισης ή επανάληψης της αρχικώς ορισθείσας, λάβει/-ουν μέρος στη συζήτηση, ψηφίσει/-ουν επ' ονόματι και για λογαριασμό μου εφ' όλων των θεμάτων της ημερήσιας διάταξης κατά την κρίση του/της/τους, ασκήσει/-σουν κάθε δικαίωμά μου κατ' αυτή και εν γένει ενεργήσει/-σουν ό,τι ήθελε απαιτηθεί για τη νόμιμη συμμετοχή μου και ψηφοδοσία στην Έκτακτη Γενική Συνέλευση έως την ολοκλήρωση των εργασιών της.

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

Η παρούσα δεν θα ισχύει σε περίπτωση που παρασταθώ αυτοπροσώπως στην ανωτέρω Έκτακτη Γενική Συνέλευση.

.....2019  
(Τόπος) (Ημερομηνία)

Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/-ΟΥΣΑ ΜΕΤΟΧΟΣ

(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)

Παρακαλούμε η «Δήλωση-Εξουσιοδότηση», συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη και με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής, να αποσταλεί στην Τράπεζα στον αριθμό fax 210 326 5506 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση ShareholdersSection@alpha.gr, ή να κατατεθεί στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Μετόχων, Σταδίου 40, 102 52 ΑΘΗΝΑ ή σε οποιοδήποτε Κατάστημα της Τράπεζας, το αργότερο τουλάχιστον σαράντα οκτώ (48) ώρες προ της ημερομηνίας της Συνεδρίασης της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στην Ελλάδα.