**ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ**

**Για τη συμμετοχή στην Τακτική Γενική Συνέλευση των μετόχων της Attica Bank Ανώνυμης Τραπεζικής Εταιρείας, διενεργούμενης είτε με φυσική παρουσία των μετόχων μετόχων στο ξενοδοχείο Athens Capital, επί της οδού Πανεπιστημίου 4 & Κριεζώτου 2, Αθήνα είτε με συμμετοχή των μετόχων υπό τους όρους του άρθρου 125 του ν. 4548/2018 από απόσταση σε πραγματικό χρόνο μέσω τηλεδιάσκεψης, με χρήση οπτικοακουστικών ηλεκτρονικών μέσων, στις 10 Ιουλίου 2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 10:00πμ**

**και σε τυχόν Επαναληπτική ή εξ αναβολής εντός της νομίμου προθεσμίας**

**Προς την ATTICA BANK ΑΝΩΝΥΜΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**

**Υποστήριξη Treasury, Θεματοφυλακής & Μετοχολογίου**

**Λ. Μεσογείων 109-111, 11526, Αθήνα /** [**custodyservices@atticabank.gr**](mailto:custodyservices@atticabank.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΟΧΟΥ (ΦΥΣΙΚΟΥ ή ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ)**

**(ΠΡΟΣΟΧΗ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο (για φυσικό Πρόσωπο):** |  |
| **Πατρώνυμο (για φυσικό Πρόσωπο):** |  |
|  |  |
| **Επωνυμία (για νομικό Πρόσωπο):** |  |
| **Στοιχεία νομίμου εκπροσώπου**  **(για νομικά πρόσωπα)** |  |
| **Γ.Ε.Μ.Η. (για νομικά πρόσωπα):** |  |
|  |  |
| **Διεύθυνση / έδρα:**  **(για φυσικά / νομικά πρόσωπα):** |  |
| **ΑΦΜ (για φυσικά / νομικά πρόσωπα):** |  |
| **Κωδικός Μερίδας Επενδυτή στο Σ.Α.Τ.**  **(για φυσικά / νομικά πρόσωπα):** |  |
|  |  |
| **Πιστοποιητικό**  **(φυσ. προσώπου ή νομ. εκπροσώπου):** | **ΑΔΤ □ ΔΙΑΒΑΤ. □** |
| **Αριθμ. ΑΔΤ / Διαβατηρίου:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **Κινητό Τηλέφωνο:** |  |
| **Email:** |  |

**ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

Ως Μέτοχος/Νόμιμος Εκπρόσωπος μετόχου της Τράπεζας δηλώνω ρητά ότι ανακαλώ με το παρόν την εξουσιοδότηση που παρείχα με το από ………………..………… Έντυπο Διορισμού Αντιπροσώπου προς

1) …………………………………………………………………… κάτοικο………………………….………………..,

με ηλεκτρονική δ/νση:…………………………………………………και κινητό τηλ:……………...………………….

2) …

3) ….

προκειμένου να με αντιπροσωπεύσει/-ουν στην Τακτική Γενική Συνέλευση της 10/07/2025 καθώς και σε κάθε άλλη μετ’ αναβολή, μετά από διακοπή ή επαναληπτική αυτής, το οποίο παύει να ισχύει ως προς όλες τις παρεχόμενες με αυτό εξουσιοδοτήσεις από την παραλαβή του παρόντος.

**(Τόπος)…………………….……, (Ημερομηνία)………………...……………2025**

**Ο Μέτοχος**

**(Ονοματεπώνυμο / υπογραφή)**

**Παρακαλούμε αφού συμπληρωθεί και υπογραφεί το παρόν να αποσταλεί με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση** [**custodyservices@atticabank.gr**](mailto:custodyservices@atticabank.gr) **το αργότερο μέχρι τις 08/07/2025 και ώρα 10:00 π.μ.**