

ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΤΗΤΑΣ

Για τη συμμετοχή στην Ετήσια Τακτική Γενική Συνέλευση των Μετόχων της εταιρίας με την επωνυμία: «ΙΝΤΕΡΛΑΪΦ (INTERLIFE) Ανώνυμη Ασφαλιστική Εταιρία Γενικών Ασφαλίσεων», την 04/06/2018.

Ο υπογράφων μέτοχος της ως άνω αναφερόμενης ανώνυμης εταιρίας με στοιχεία:

ονοματεπώνυμο/Επωνυμία:

.....

διεύθυνση/έδρα:

.....

Α.Δ.Τ./ ΑΡ. Μ.Α.Ε

.....

αριθμός μετοχών: ή για όσες συνολικά θα έχω δικαίωμα ψήφου κατά την εκάστοτε ημερομηνία καταγραφής, όπως αναφέρεται στην Πρόσκληση προς τους Μετόχους,

με την παρούσα διορίζω/διορίζουμε τον/την ή τους/τις:

1.....ΤΟΥ

κάτοικο....., οδός..... με Α.Δ.Τ..... ή/και

2.....ΤΟΥ

κάτοικο....., οδός..... με Α.Δ.Τ..... ή/και

3.ΤΟΥ

κάτοικο....., οδός..... με Α.Δ.Τ.....

ως πληρεξούσιο/ους και αντιπρόσωπο/ους μου/μας, που έχει/ουν δικαίωμα να ενεργεί/ουν χωριστά ή από κοινού (διαγράφεται η μη επιθυμητή περίπτωση) επ' ονόματι και για λογαριασμό μου/μας, για να συμμετάσχει στην Τακτική Γενική Συνέλευση των μετόχων, η οποία θα συνέλθει την 04/06/2018, ημέρα Δευτέρα και ώρα 18:30 μ.μ. στο Κτήμα Χρησιδίη, στην Άνω Περαία Θεσσαλονίκης, επί της οδού Μεταμορφώσεως και στη θέση «Ρέμα Χατζημπαλή», και να ψηφίσει/ουν για τα θέματα της οικείας ημερήσιας διάταξης κατά την κρίση του/τους, να ασκήσει/ουν κάθε δικαίωμά μου κατ' αυτήν και γενικώς να ενεργήσει/ουν ότι ήθελε απαιτηθεί για τη νόμιμη συμμετοχή μου στη Γενική Συνέλευση.

Εγκρίνω από τώρα κάθε ενέργεια του/των ως άνω αντιπροσώπου/ων, η οποία θα γίνει στο πλαίσιο αυτής της εξουσιοδότησης, ως νόμιμη, έγκυρη και ισχυρή.

Η παρούσα δεν ισχύει, εφόσον θα παρευρίσκομαι ο ίδιος στη Γενική Συνέλευση και το στη Γραμματεία της Γενικής Συνέλευσης πριν από την ψηφοφορία.

(Τόπος) (ημερομηνία).....2018

(υπογραφή) & (ονοματεπώνυμο/ επωνυμία ή σφραγίδα)

Διευκρινίσεις:

- ✓ Για τη συμμετοχή στη Γενική Συνέλευση, η ιδιότητα του μετόχου πρέπει να υπάρχει κατά την έναρξη της πέμπτης (5) ημέρας πριν αυτή.
- ✓ Προκειμένου για νομικό πρόσωπο, είναι απαραίτητο το έγγραφο αυτό να φέρει την επωνυμία του νομικού προσώπου και την υπογραφή του νομίμου εκπροσώπου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από τα αναγκαία για τη νομιμοποίηση αυτού αποδεικτικά έγγραφα.
- ✓ Το παρόν έντυπο πληρεξουσιότητας αποστέλλεται στην Εταιρία, συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο, ή ταχυδρομικά στην έδρα της εταιρίας ή στον αριθμό fax 2310499099, ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση info@interlife.gr ή κατατίθεται στην έδρα της Εταιρίας, τρεις (3) τουλάχιστον ημέρες πριν από την ημερομηνία της συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης. Σε περίπτωση που το έντυπο διορισμού αντιπροσώπου αποσταλεί ταχυδρομικά στην Εταιρία ή μέσω τηλεομοιοτυπίας (fax) ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, και ως εκ τούτου δεν έχει υπογραφεί ενώπιον του αρμόδιου υπάλληλου της Εταιρίας, θα πρέπει να φέρει θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του υπογράφοντος μετόχου, άλλως δε θα γίνεται δεκτό από την Εταιρία.