9. ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ ΨΗΦΟΦΟΡΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΕΞΑΧΘΕΙ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ ΤΗΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ

ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ EUROBANK ΑΝΩΝΥΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΤΗΣ 09ης ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2026

Ο υπογράφων Μέτοχος / νόμιμος εκπρόσωπος Μετόχου της Τράπεζας Eurobank Ανώνυμης Εταιρείας

Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία	
Διεύθυνση / Έδρα	
Α.Δ.Τ./ ΑΡ.Γ.Ε.ΜΗ.	
Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)	
Αριθμός μερίδας Σ.Α.Τ. (Μερίδα Επενδυτή)	
Αριθμός Λογαριασμού Αξιών	
Αριθμός Μετοχών (*εάν δεν συμπληρωθεί αριθμός, η εκπροσώπηση θα ισχύει για το σύνολο των καταχωρημένων στη Μερίδα μετοχών κατά την Ημερομηνία Καταγραφής, όπως αυτή ορίζεται στην Πρόσκληση της Γ.Σ.)*	
Ονοματεπώνυμο Νόμιμου /ων Εκπροσώπου /ων που υπογράφει/ουν το παρόν (συμπληρώνεται μόνο από τα νομικά πρόσωπα)	

με την παρούσα εξουσιοδοτώ τον/την[1, 2, 3]
[Επισημαίνεται ότι μπορείτε να διορίσετε, ως κατωτέρω, έναν (1) αντιπρόσωπο.]

□ 1. κ. Γ. Ζανιά

□ 2. κ. Φ. Καραβία

□ 3. κ. Σ. Ιωάννου

□ 4. κ. Κ. Βασιλείου

□ 5. κ. Κ. Καλλιμάνη

Σημείωση: Οι ανωτέρω είναι μέλη Διοικητικού Συμβουλίου και Διευθυντικά στελέχη της Τράπεζας. Αν ορίσετε ως αντιπρόσωπό σας ένα από τα ανωτέρω πρόσωπα, χωρίς να του δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες ψήφου (δηλ. σημειώνοντας ανάλογα τα πεδία «ΥΠΕΡ»/«ΚΑΤΑ»), ο αντιπρόσωπος θα απέχει της ψηφοφορίας.

ή εναλλακτικά τον/την:

6. .....
με Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) .....
και Αριθμό κινητού τηλεφώνου .....

Σημείωση: *Αν ορίσετε ως αντιπρόσωπό σας τον ανωτέρω (6) χωρίς να δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες ψήφου, αυτός/ή θα ψηφίσει κατά την κρίση του/της. Ειδικά όμως για την περίπτωση που ορίσετε ως αντιπρόσωπό σας μέλος του Δ.Σ. ή υπάλληλο της Τράπεζας, χωρίς να του δώσετε συγκεκριμένες οδηγίες ψήφου (δηλ. σημειώνοντας ανάλογα τα πεδία «ΥΠΕΡ»/«ΚΑΤΑ»), ο αντιπρόσωπος θα απέχει της ψηφοφορίας.*

Σημείωση: *Συμπληρώστε τον αριθμό κινητού τηλεφώνου και email του ανωτέρω (υπό 6) αντιπροσώπου, ώστε να μπορέσει να ψηφίσει τουλάχιστον είκοσι τέσσερις (24) ώρες πριν από την ημερομηνία συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης (δηλαδή το αργότερο μέχρι τις 09.12.2026 και ώρα 10:00 π.μ.). Άλλως δεν θα είναι δυνατή η συμμετοχή του στην ψηφοφορία επί του θέματος της Ημερήσιας Διάταξης της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης. Στην περίπτωση που αντιπρόσωπος ορίζεται ένας εκ των 1-5 ανωτέρω δεν απαιτείται συμπλήρωση διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) και αριθμού κινητού τηλεφώνου.*

[1] *Παρακαλούμε επιλέξτε έναν (1) αντιπρόσωπο σημειώνοντας με ένα √ το ανάλογο κουτί 1-5 ή συμπληρώνοντας τον αντιπρόσωπό σας στο πεδίο 6. Σε περίπτωση που συμπληρωθούν περισσότεροι από ένας, αντιπρόσωπος θα θεωρηθεί ότι έχει οριστεί ο πρώτος.*
[2] *Αντιπρόσωπος μπορεί να οριστεί φυσικό ή νομικό πρόσωπο.*
[3] *Σχετική πληροφόρηση αναφορικά με τη διαδικασία συμμετοχής και ψήφου μέσω αντιπροσώπου περιλαμβάνεται στην Πρόσκληση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης.*

να με αντιπροσωπεύσει/αντιπροσωπεύσει το νομικό πρόσωπο[4] και ψηφίσει επ' ονόματι και για λογαριασμό μου/του νομικού προσώπου[5] τουλάχιστον είκοσι τέσσερις (**24**) ώρες πριν από την ημερομηνία συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης (δηλαδή το αργότερο μέχρι τις 08.12.2026 και ώρα 09:00 π.μ.) για όλες τις / ..... μετοχές της Τράπεζας, για τις οποίες έχω/το νομικό πρόσωπο έχει[6] δικαίωμα ψήφου κατά την Ημερομηνία Καταγραφής, επί του θέματος της Ημερήσιας Διάταξης της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης των Μετόχων της Τράπεζας, που θα συνέλθει με τηλεδιάσκεψη την **09η Δεκεμβρίου 2026, ημέρα Τετάρτη και ώρα 09:00 π.μ.**, ή σε οποιαδήποτε άλλη επαναληπτική, μετά διακοπή ή αναβολή κλπ., συνεδρίαση αυτής της συνελεύσεως, ως ακολούθως[7]:

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	**ΥΠΕΡ**	**ΚΑΤΑ**	**ΑΠΟΧΗ**
Χορήγηση εξουσίας στο Διοικητικό Συμβούλιο για την αύξηση του μετοχικού κεφαλαίου της Τράπεζας με καταβολή μετρητών και έκδοση κοινών μετοχών, συμπεριλαμβανομένης της εξουσίας αποκλεισμού (κατάργησης) του δικαιώματος προτίμησης των υφιστάμενων μετόχων, σύμφωνα με τα άρθρα 24 παρ. 1(β) και 27 παρ. 4 του Ν. 4548/2018.	□	□	□

Τόπος και ημερομηνία: .....

_____ (ονοματεπώνυμο)

_____ (υπογραφή)

(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)

Οδηγίες:
Το παρόν έντυπο, συμπληρωμένο, υπογεγραμμένο και θεωρημένο για το γνήσιο της υπογραφής, κατατίθεται στη Διεύθυνση Investor Information & Control Services της Τράπεζας στη διεύθυνση: Παναγούλη και Σινιόσογλου, κτίριο Ε', Τ.Κ. 14234 Ν. Ιωνία ή αποστέλλεται ψηφιακά υπογεγραμμένο με χρήση αναγνωρισμένης ψηφιακής υπογραφής (αναγνωρισμένο πιστοποιητικό) από τον μέτοχο ή τον εκπρόσωπο μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, στην ηλεκτρονική διεύθυνση Investorsinfo@eurobank.gr, τουλάχιστον σαράντα οκτώ **(48)** ώρες πριν από την ημερομηνία συνεδρίασης της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης.

[4] Παρακαλούμε διαγράψτε ανάλογα.
[5] Παρακαλούμε διαγράψτε ανάλογα.
[6] Παρακαλούμε διαγράψτε ανάλογα.
[7] Παρακαλούμε σημειώστε με ένα √ την ψήφο σας.