



24824 29/05/2024

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ν.Π.Ι.Δ.

ΑΡ. ΠΡΟΤ. ΣΑΣ

ΑΡ. ΠΡΟΤ. ΜΑΣ

YOUR REF

OUR REF

Αθήνα, 27 Μαΐου 2024

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ**  
**ΕΤΗΣΙΑΣ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ**  
**ΤΟΥ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ**  
**στις 27/6/2024 και σε περίπτωση μη απαρτίας**  
**στην επαναληπτική της στις 04/7/2024**

Σύμφωνα με το άρθρο 8, παρ.1 της υπ'αριθμ. Κ4-4633/86 Υπουργικής Απόφασης και μετά από απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής, καλούνται τα Μέλη του ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ σε ετήσια Τακτική Γενική Συνέλευση, την Πέμπτη 27 Ιουνίου 2024 και ώρα 12:00μ., στην αίθουσα συνεδριάσεων του «Γραφείου Διεθνούς Ασφάλισης» (Ξενοφώντος 9, 1<sup>ος</sup> όροφος) και σε περίπτωση μη απαρτίας, σύμφωνα με το άρθρο 11 παρ.1 της υπ'αριθμ. Κ4-4633/1986 Υπουργικής Απόφασης, την Πέμπτη 04 Ιουλίου 2024 την ίδια ώρα, για συζήτηση και λήψη απόφασης επί των παρακάτω θεμάτων ημερησίας διάταξης:

1. Έκθεση Διαχειριστικής Επιτροπής επί του Απολογισμού Χρήσης 2023 και Προϋπολογισμού 2024
2. Έκθεση Ορκωτού Λογιστή επί του Ισολογισμού της χρήσης 2023
3. Έγκριση Οικονομικών Καταστάσεων χρήσης 2023
4. Εκλογή Ορκωτού Λογιστή για τη χρήση 2024
5. Απαλλαγή Διαχειριστικής Επιτροπής από κάθε ευθύνη
6. Διάφορα Θέματα
7. Εκλογή νέας Διαχειριστικής Επιτροπής

Υπενθυμίζεται ότι, σύμφωνα με το άρθρο 11 παρ.1 της υπ'αριθμ. Κ4-4633/86 Υπουργικής Απόφασης, η Συνέλευση βρίσκεται σε απαρτία και συνεδριάζει έγκυρα αν τα παρόντα μέλη είναι περισσότερα από τα απόντα μέλη και εκπροσωπούν τουλάχιστον το **60%** του συνόλου των ψήφων. Αν δεν επιτευχθεί η απαρτία αυτή, η Συνέλευση

συνέρχεται την ίδια μέρα και ώρα της επόμενης εβδομάδας, χωρίς άλλη πρόσκληση και συνεδριάζει έγκυρα ανεξάρτητα από τον αριθμό των παρόντων και των ψήφων που διαθέτουν.

Δικαίωμα συμμετοχής στη Συνέλευση έχουν όλα τα μέλη του Επικουρικού Κεφαλαίου που παρίστανται, είτε με το νόμιμο εκπρόσωπο τους, είτε με εκπρόσωπο άλλο άτομο, εφοδιασμένο με ειδική εξουσιοδότηση.

Ακόμα υπενθυμίζεται ότι από το ίδιο πρόσωπο επιτρέπεται η αντιπροσώπευση μέχρι τριών ασφαλιστικών επιχειρήσεων-μελών. Στην περίπτωση που εκπρόσωπος μέλους θα συμμετάσχει ως αντιπρόσωπος και άλλης ασφαλιστικής επιχείρησης-μέλους του Επικουρικού Κεφαλαίου, παρακαλείται να αποστείλει στην ηλεκτρονική διεύθυνση [gen.adm@epikef.gr](mailto:gen.adm@epikef.gr), **τη γραπτή εξουσιοδότηση** σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα, μέχρι την παραμονή της συνεδρίασης.

Τέλος σας επισημαίνουμε ότι δικαίωμα ψήφου έχουν όλα τα μέλη του Επικουρικού Κεφαλαίου σύμφωνα με την παραγωγή του έτους 2023.

Οι υποψηφιότητες για τα μέλη της Διαχειριστικής Επιτροπής υποβάλλονται εγγράφως στο Επικουρικό Κεφάλαιο τρεις (3) τουλάχιστον ημέρες πριν από την ημερομηνία των αρχαιρεσιών.

**Επομένως εμπρόθεσμες θα θεωρηθούν οι υποψηφιότητες που θα υποβληθούν εγγράφως στο Επικουρικό Κεφάλαιο μέχρι και τη Δευτέρα 24-06-2024 στις 12:00 μ. στην ηλεκτρονική διεύθυνση [gen.adm@epikef.gr](mailto:gen.adm@epikef.gr) (επισυν. υπόδειγμα 2).**

Διευκρινίζεται ότι, εκπρόθεσμη υποβολή υποψηφιότητας είναι απαράδεκτη (Υπ.Απ.Κ4-4633/86, αρ.13, παρ.2β).

Τέλος σημειώνουμε ότι όλα τα θέματα της ημερησίας διάταξης θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του Επικουρικού Κεφαλαίου ([www.epikef.gr](http://www.epikef.gr)), προκειμένου να λάβετε γνώση.

Για τη Διαχειριστική Επιτροπή

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Η ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Signed by: DASKALOPOULOS IRAKLIS  
Issuer: Namirial CA Firma Qualificata  
Signing time: 28-05-2024 15:34 UTC +03



ΗΡΑΚΛΗΣ ΔΑΣΚΑΛΟΠΟΥΛΟΣ

ΜΑΓΔΑ ΚΡΑΝΗ

#### **Κοινοποίηση**

1. Τράπεζα της Ελλάδος (Δ.Ε.Ι.Α.)

#### **Συνημμένα**

1. Υπόδειγμα εξουσιοδότησης
2. Υπόδειγμα δήλωσης υποψηφιότητας

Προς το  
Επικουρικό Κεφάλαιο  
Μακρή 1 & Δ. Αρεοπαγίτου  
11742 ΑΘΗΝΑ

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εξουσιοδοτώ με την παρούσα τον/την .....  
εκπρόσωπο Μέλους να με αντιπροσωπεύσει στη Γενική Συνέλευση των Μελών του  
Επικουρικού Κεφαλαίου, που θα διεξαχθεί στις 27-6-2024 ή σε περίπτωση αναβολής της,  
την **04-7-2024**.

Μετά τιμής

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ  
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ  
ΤΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

(Αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του εκπροσώπου και τίθεται η σφραγίδα του μέλους  
που κωλύεται να συμμετάσχει στην Γενική Συνέλευση)

Προς το  
Επικουρικό Κεφάλαιο  
Μακρή 1 & Δ5ρεοπαγίτου  
11742 ΑΘΗΝΑ

**ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**

Ο υπογράφων .....  
ως εκπρόσωπος του μέλους\* .....  
με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ να θέσω υποψηφιότητα στις αρχαιρεσίες της  
Διαχειριστικής Επιτροπής του ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ την 27-6-2024 ή σε περίπτωση  
αναβολής, την 04-7-2024 ημέρα Πέμπτη και ώρα 12:00 μ.

Ο/Η ΔΗΛ.....

.....  
(Τίθεται υπογραφή και σφραγίδα του μέλους)

\* (Αναγράφεται η επωνυμία της ασφαλιστικής επιχείρησης-Μέλους του Επικουρικού Κεφαλαίου)