

Weisungsformular für die  
23. ordentliche Hauptversammlung der Erste Group Bank AG  
im Austria Center Vienna, Bruno-Kreisky-Platz 1, 1220 Wien  
am 11. Mai 2016, 10:00 Uhr

Wenn Sie im Vollmachtsformular der Erste Group Bank AG Herrn Dr. Michael Knap, geboren am 18. Mai 1944 als von der Gesellschaft namhaft gemachten Stimmrechtsvertreter für Ihre Aktien ausgewählt haben, können Sie mit diesem Formular Ihre Weisungen an Herrn Dr. Knap erteilen. Die Weisungen werden der Erste Group Bank AG im Vorfeld der Hauptversammlung nicht bekannt gegeben.

Wenn kein Antragsteller genannt ist, handelt es sich bei den nachstehenden Beschlussvorschlägen gem. § 108 Abs. 1 AktG um jene des Vorstands und des Aufsichtsrats, beziehungsweise nur des Aufsichtsrats. Sollte zu einem Beschlussvorschlag eines Tagesordnungspunkts über einzelne Gegenstände dieses Vorschlages gesondert abgestimmt werden, gilt eine zu diesem Punkt erteilte Weisung entsprechend für jeden einzelnen Abstimmungsvorgang. Bei zusätzlichen Tagesordnungspunkten oder neuen oder geänderten Beschlussvorschlägen, welche im vorliegenden Weisungsformular nicht dargestellt sind, wird sich Herr Dr. Knap der Stimme enthalten. Bei Beschlussvorschlägen, zu denen keine oder eine unklare Weisung (z.B. gleichzeitig FÜR oder GEGEN bei demselben Beschlussvorschlag) erteilt wurde, wird sich Herr Dr. Knap der Stimme enthalten.

### Weisungsgeber (Aktionär)

\_\_\_\_\_  
Vorname, Familienname / Firmenname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Registernr.

\_\_\_\_\_  
Kontaktmöglichkeit (Telefonnummer oder E-Mail)

### Beschlussvorschläge zu den Tagesordnungspunkten

(Bitte innerhalb des Kästchens  ankreuzen; keinen Rotstift verwenden)

|  | Für den<br>Beschluss-<br>vorschlag | Gegen den<br>Beschluss-<br>vorschlag | Enthaltung               |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <b>2. Verwendung des Bilanzgewinns.</b>  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>3. Entlastung der Mitglieder des Vorstands für das Geschäftsjahr 2015.</b>  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>4. Entlastung der Mitglieder des Aufsichtsrats für das Geschäftsjahr 2015.</b>  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>5. Festsetzung der Vergütung an die Mitglieder des Aufsichtsrats.</b>   | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>6. Wahl eines zusätzlichen Abschlussprüfers für die Prüfung von Jahresabschluss, Lagebericht, Konzernabschluss und Konzernlagebericht für das Geschäftsjahr 2017.</b> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |
| <b>7. Änderung der Satzung in Punkt 12.1.</b>  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |

Herr Dr. Knap ist berechtigt, ohne Angabe von Gründen eine Vollmacht zurückzuweisen, insbesondere dann, wenn eine Vollmacht an einem Mangel leidet. Herr Dr. Knap wird versuchen, den Vollmachtsgeber rechtzeitig vor der Hauptversammlung darüber zu informieren, wenn ihm ein Kommunikationsweg (Telefon, E-Mail, etc.) bekanntgegeben wurde und die Information über diesen in der erforderlichen Zeit möglich ist.

Sollte zu diesem Weisungsformular keine Vollmacht an Herrn Dr. Knap (siehe erster Absatz dieses Weisungsformulars) existieren, werden die Weisungen gemäß diesem Weisungsformular nicht ausgeführt.

Sollte die Vollmacht an Herrn Dr. Knap widerrufen werden, verliert auch das Weisungsformular seine Gültigkeit. Der Vollmachtswiderruf muss Herrn Dr. Knap an eine der unten genannten Adressen zugesandt werden. Bei einem Widerruf am Tag der Hauptversammlung muss auf die abgegebene Weisung gemäß diesem Weisungsformular gesondert hingewiesen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift aller Mitinhaber

**Bitte ausgefüllt zurücksenden bis 10. Mai 2016 (Einlangen bis spätestens 16.00 Wiener Zeit)**

- per **Post / Boten** an Dr. Michael Knap, c/o HV-Veranstaltungsservice GmbH, Koeppel 60, 8242 St. Lorenzen/Wechsel
- per **Fax** an +43 (0)1 8900 500 50
- per **E-Mail** an [weisungen.erste@hauptversammlung.at](mailto:weisungen.erste@hauptversammlung.at) (als eingescannter Anhang; TIF, PDF, etc.)