



Κατάστημα	
Ημερομηνία	

Κάρτα Πελάτη	
Αριθμός Λογαριασμού	

Παρακαλώ όπως προχωρήσετε στο άνοιγμα λογαριασμού στα πιο κάτω ονόματα.

Όνοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου/
Όνομα Νομικού Προσώπου

Παρακαλώ τοποθετήστε στο ανάλογο κουτί

ΕΙΔΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Προσωπικός <input type="checkbox"/>	Ανήλικου <input type="checkbox"/>	Νομικού προσώπου <input type="checkbox"/>	Κοινός Διαζευκτικός (Α ή/και Β) <input type="checkbox"/>	Κοινός Συμπλεκτικός (Α και Β και) <input type="checkbox"/>
Ταμιευτήριο				
Όψεως				
Τρεχούμενος				
Κατάθεσης Προθεσμίας και Βοηθητικού Προθεσμίας				
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ				
Σκοπός ανοίγματος του λογαριασμού				

Είμαι/μαστε συνδρομητές στην Υπηρεσία Internet Banking Ναι Όχι

Αν Ναι,
Όνομα Συνδρομητή:..... Αρ. Ταυ.....

Ο λογαριασμός να είναι διαθέσιμος στο i-Banking

Ναι Όχι

Μονογραφή/ές πελάτη/ων:



Αριθμός Λογαριασμού

ΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ (Σε περίπτωση φυσικού προσώπου (προσωπικού / κοινού))			
Όνοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Διαβατηρίου	Υπογραφή	
ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΙ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (Σε περίπτωση νομικού προσώπου)			
Όνοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Διαβατηρίου	Ιδιότητα / Θέση	Υπογραφή

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	
Για σκοπούς διαχείρισης του λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένου και τυχόν κλεισίματος του, ο Οργανισμός Χρηματοδοτήσεως Στέγης εξουσιοδοτείται να δέχεται υπογραφές από : (Παρακαλώ τοποθετήστε <input checked="" type="checkbox"/> στο ανάλογο κουτί)	
<u>Υπογραφές</u>	
A. Οποιονδήποτε εκ των πιο πάνω	<input type="checkbox"/>

<u>Υπογραφές</u>	
B. Όλους τους πιο πάνω <u>μαζί</u>	<input type="checkbox"/>



Αριθμός Λογαριασμού

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΟΡΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Δηλώνω/ουμε υπεύθυνα ότι έχω/έχουμε προσεκτικά αναγνώσει, εξετάσει, μελετήσει και κατανοήσει πλήρως όλες ανεξαιρέτως τις πρόνοιες του εγγράφου **Όροι και Προϋποθέσεις για το Άνοιγμα και Λειτουργία Λογαριασμού του Οργανισμού Χρηματοδοτήσεως Στέγης**.

Δηλώνω/ουμε, επίσης, ότι ελεύθερα, εθελούσια και με πλήρη αντίληψη, αποδέχομαι/αποδεχόμαστε να συμμορφώνομαι/συμμορφωνόμαστε με τις πρόνοιες του ως άνω αναφερόμενου εγγράφου.

Αναγνωρίζω/ουμε και αποδέχομαι/μαστε ότι το ως άνω αναφερόμενο έγγραφο θα διέπει όλες τις υπηρεσίες πληρωμών οι οποίες μου/μας παρέχονται ή θα μου/μας παρέχονται στο μέλλον από τον Οργανισμό Χρηματοδοτήσεως Στέγης.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΓΓΥΗΣΗΣ ΤΩΝ ΚΑΤΑΘΕΣΕΩΝ

Δηλώνω/ουμε ότι έχω/ουμε τύχει ενημέρωσης σχετικά με τους Περί Συστήματος Εγγύησης των Καταθέσεων και Εξυγίανσης Πιστωτικών και Άλλων Ιδρυμάτων Κανονισμούς του 2016 όπως έχουν τροποποιηθεί, και έχω αναγνώσει, μελετήσει και κατανοήσει το σχετικό έντυπο **«Ενημερωτικό Δελτίο για το Σύστημα Εγγύησης των Καταθέσεων»**.

Υπογραφή	Ημερομηνία

ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ (Αντίγραφο δίνεται κατόπιν απαίτησης του πελάτη)	Υπογραφή Πελάτη

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**ΕΛΕΓΧΟΙ**

Παρακαλώ τοποθετήστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ

Είναι στο ΚΑΠ ; (Κεντρικό Αρχείο Πληροφοριών)

Είναι στο Αρχείο Πτωχευσάντων ;

Είναι Siron KYC ;

Όνοματεπώνυμο	T/TA	Υπογραφή	Ημερομηνία



Αριθμός Λογαριασμού

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ

 ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΕΛΤΑ ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ:

Καταχωρήθηκε Από

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

Καταχώρηση του λογαριασμού στο Internet Banking απο:

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

Ελέγχθηκε Από:

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία