

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Φ.Μ* :.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

Τ.Κ. :.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

Ημερομηνία.....

Συνημ. :

Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του
Τραπεζικού βιβλιαρίου

ΠΡΟΣ
το Τ.Π.& ΔΑΝΕΙΩΝ
Δ/νση Δ6 Εξυπηρέτησης
Στεγαστικών Δανείων

Παρακαλώ όπως οι αχρεωστήτως
παρακρατηθείσες δόσεις του Δανείου μου
πιστωθούν μέσω του Τραπεζικού μου
λογαριασμού:

*GR.....

.....

- A) από λήξη δανείου ...
- B) από δικαστικό διακανονισμό ...
- Γ) διακοπή παρακράτησης ...

Ο Αιτών/η Αιτούσα

*Η αίτηση θεωρείται άκυρη μετά από λανθασμένο IBAN ή ΑΦΜ
Για επιστροφές θα χρειαστεί εκ νέου αίτηση

Σημ.: Η αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86