



ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ
ΣΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΗΣ
ΤΟΥ Τ.Π. & ΔΑΝΕΙΩΝ (για Φυσικά Πρόσωπα)

Έκδοση Κωδικών Πρόσβασης
Μεταβολή στοιχείων

Ημερομηνία:
Αρ. Πρωτ.:

Στοιχεία Αιτούντος:

ΕΠΩΝΥΜΟ *: ΟΝΟΜΑ*:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ*: ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ*:
Α.Δ.Τ./ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ*: Α.Φ.Μ.-Δ.Ο.Υ*:.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜ.)*:
ΠΟΛΗ*: Τ.Κ.*:

Στοιχεία Επικοινωνίας:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜ.)*:
ΠΟΛΗ*: Τ.Κ.*:
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ*: ΚΙΝ.ΤΗΛ.*:
E-MAIL ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΩΔΙΚΩΝ*:

Προϊόντα - Δικαιώματα Χρήσης:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΥ*	ΙΔΙΟΤΗΤΑ* (Δικ/χος, Συνδ/χος) ¹	ΕΝΕΡΓΕΙΑ* (Προσθήκη/Διαγραφή)	ΟΡΙΟ ΣΥΝ/ΓΩΝ* (Προεπιλ./ Άλλο)
.....	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="text"/>
.....	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> / <input type="text"/>

Επιθυμητό Όνομα Χρήστη (Username) (από 5 έως 10 αλφαριθμητικοί λατινικοί χαρακτήρες ή τελεία) :

1*: 2*:
3*:

* Υποχρεωτικά πεδία

Με την παρούσα Αίτηση δηλώνω ότι έλαβα γνώση των «Όρων Συναλλαγών των Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Τραπεζικής» που συνοδεύουν την παρούσα ως αναπόσπαστο κομμάτι αυτής, καθώς και των όρων επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ

.....

(1): Για την έκδοση Κωδικών Πρόσβασης σε Συνδικαιούχο, απαιτείται η γραπτή συναίνεση του 1^{ου} δικαιούχου του Λογαριασμού υπό τη μορφή Υπεύθυνης Δήλωσης Ν.1599/1986 θεωρημένης ως προς το γνήσιο της υπογραφής ή, άλλως, με συνυπογραφή του επί της αιτήσεως του Συνδικαιούχου .