



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 ΓΕΝΝΗΣΗΣ*: _____
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, 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 .