

ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (*):

CIF (*):

User Id**

INTERNET BANKING

Αίτηση νομικού προσώπου για μεταβολή λογαριασμών/δυνατοτήτων χρήστη υπηρεσιών εναλλακτικών δικτύων

Στοιχεία νομικού προσώπου (εταιρία/οργανισμός)

Επωνυμία:.....

Αρ. Εγγραφής: Ημερ. Εγγραφής : Χώρα:

Στοιχεία εξουσιοδοτημένου χρήστη

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός:

Είδος ταυτότητας: Αρ. ταυτότητας: Χώρα έκδοσης:

Νέοι λογαριασμοί προς σύνδεση / Αλλαγή επιπέδου πρόσβασης / Αλλαγή ημερήσιου ορίου λογαριασμού

Αριθμός λογαριασμού	Κωδικός επιπέδου πρόσβασης	Νόμισμα λ/σμού	Εξουσιοδοτημένο συνολικό ημερήσιο όριο συναλλαγών χρέωσης ανά λογαριασμό στο νόμισμα του λογαριασμού. Εφαρμόζεται μόνο για τα πεδία 3 και 4 των κωδικών πρόσβασης

Κωδικό Επιπέδου Πρόσβασης	
Κωδ	Περιγραφή
1	Επισκόπηση μόνο
2	Καταχώρηση συναλλαγών
3	Έγκριση συναλλαγών
4	Πλήρης πρόσβαση

Λογαριασμοί προς αποσύνδεση

(1)..... (2)..... (3).....

(4)..... (5)..... (6).....

(*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα (**) Υποχρεωτικό πεδίο

Παρακαλούμε όπως εγκρίνετε το παρόν αίτημά μας για αλλαγή(ες) συνδεδεμένων λογαριασμών/επιπέδου πρόσβασης /συνολικού ημερήσιου ορίου συναλλαγών χρέωσης σε λογαριασμό(ους) για το πιο πάνω αναφερόμενο φυσικό πρόσωπο (χρήστης).

Τόπος / ημερομηνία:

Έχει ελεγχθεί η πληρότητα και η ορθότητα των πιο πάνω πληροφοριών και ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ το παρόν αίτημα.

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΚΥΠΡΟΥ ΛΤΔ

ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

.....
(Σφραγίδα και υπογραφή(ες) εκπροσώπου(ων) νομικού προσώπου)

.....