

ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (\*) .....

CIF (\*).....

**INTERNET BANKING****Αίτηση νομικού προσώπου για μεταβολή αριθμού χρηστών που απαιτούνται για έγκριση συναλλαγών****Στοιχεία νομικού προσώπου (εταιρία/οργανισμός)**

Επωνυμία:.....

Αρ.Εγγραφής:.....Χώρα:.....Ημερ.Εγγρ.:.....

**Διεύθυνση αλληλογραφίας**

Οδός και αριθμός :.....Δήμος/Κοινότητα: .....

Τ.Θ.:..... Ταχ. Κωδ. ....Χώρα:.....

**(\*\*) Καθορισμός Μεθόδου Έγκρισης Συναλλαγών**

Μέθοδος	Ποσό ανά συναλλαγή (στο νόμισμα της συναλλαγής)	Αριθμός Απαιτούμενων Χρηστών
<input type="checkbox"/> Μέθοδος Α	Για συναλλαγές οποιουδήποτε ποσού	1 Χρήστης
<input type="checkbox"/> Μέθοδος Β	Για συναλλαγές οποιουδήποτε ποσού	2 Χρήστες
<input type="checkbox"/> Μέθοδος Γ	Για συναλλαγές ποσού μέχρι .....	1 Χρήστης
	Για συναλλαγές ποσού άνω .....	2 Χρήστες

**(\*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα****(\*\*) Επιλέγεται μόνο μία εκ των τριών μεθόδων**

**Στοιχεία Χρηστών οι οποίοι καθορίστηκαν από το νομικό πρόσωπο για έγκριση συναλλαγών**

Κωδικός Ταυτότητας Χρήστη (User Id)	Όνοματεπώνυμο

Τόπος, ημερομηνία:.....

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΚΥΠΡΟΥ)**

**ΛΤΔ**

**ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ .....**

.....

.....

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