



ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (*):

CIF (*):

INTERNET BANKING

Αίτηση ιδιώτη για αλλαγή συνδεδεμένων λογαριασμών ή ακύρωση παροχής υπηρεσιών εναλλακτικών δικτύων

Αλλαγή(ες) στους συνδεδεμένους λογαριασμούς

Ακύρωση παροχής υπηρεσιών

Στοιχεία ιδιώτη

Επώνυμο:..... Όνομα:..... Όνομα Πατρός:.....
Όνομα συζύγου: Αρ. ταυτότητας/Διαβατηρίου:..... User Id (**):

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

Αριθμός λογαριασμού	CIF (**)	Επίπεδο Πρόσβασης	Νόμισμα λ/σμού	Ανώτατο συνολικό ημερήσιο όριο συναλλαγών χρέωσης, ανά λογαριασμό στο νόμισμα του λογαριασμού.

Κωδικός	Περιγραφή Κωδικών Επιπέδου Πρόσβασης
1	Επισκόπηση λογαριασμού μόνο. Ο χρήστης μπορεί να βλέπει τα στοιχεία, το υπόλοιπο και το ιστορικό συναλλαγών.
4	Πλήρης πρόσβαση. Ο χρήστης, επιπλέον της επισκόπησης, μπορεί να καταχωρεί και να ολοκληρώνει συναλλαγές.

Λογαριασμοί προς αποσύνδεση

(1).....	(2).....	(3).....
(4).....	(5).....	(6).....

(*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα (**) Να συμπληρωθεί μόνο εάν διαφέρει από το CIF του αιτούντος.

(***) Υποχρεωτικό πεδίο-Να συμπληρωθεί από τον πελάτη

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τις αιτηθείσες αλλαγές / προσθήκες στους συνδεδεμένους λογαριασμούς ή και την ακύρωση παροχής υπηρεσιών μέσω Εναλλακτικών Δικτύων.

Τόπος, ημερομηνία:.....

Ελέγχθηκε η ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων και ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ η παρούσα αίτηση.

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
(υπογραφή πελάτη)

.....