



ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (*) :

User Id:

CIF (*):

INTERNET BANKING

Αίτηση νομικού προσώπου για εισαγωγή χρήστη νομικού προσώπου

Όνομα Νομικού Προσώπου:

Στοιχεία εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός:

Είδος ταυτότητας: Αρ. ταυτότητας: Αρ. Τηλεφώνου:

Στοιχεία εξουσιοδοτημένου χρήστη (φυσικό πρόσωπο)

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός:

Είδος ταυτότητας: Αρ. ταυτότητας: Χώρα έκδοσης:

Λογαριασμοί προς σύνδεση με τον εξουσιοδοτημένο χρήστη

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

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



Μόνο μια μέθοδος μπορεί να είναι ενεργοποιημένη και παρακαλούμε όπως δηλώσετε την προτιμητέα μέθοδο με .

**Μέθοδος παραγωγής κωδικού μιας χρήσης

Μέθοδος Α - Με μήνυμα SMS

Συμπληρώστε τον αρ. κινητού τηλεφώνου όπου θα αποστέλλεται ο κωδικός μιας χρήσης:

Κωδικός Χώρας	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου
0 0	

Μέθοδος Β - Με Mobile OTP Application

Συμπληρώστε τον αρ. κινητού τηλεφώνου για δυνατότητα ενεργοποίησης του mobile application:

Κωδικός Χώρας	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου
0 0	

(*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα **(**)** Σε περίπτωση που επιθυμείτε μεταβολή της μεθόδου μπορείτε να επικοινωνείτε με το Help Desk στο τηλ. 800 88888 ή 357 22840090 (εξωτερικό).

Παρακαλούμε όπως μας χορηγήσετε User Id για τον πιο πάνω αναφερόμενο χρήση ο/η οποίος/οποία έχει εξουσιοδοτηθεί όπως εκ μέρους μας και για λογαριασμό μας χρησιμοποιεί τα Εναλλακτικά Δίκτυα της Τράπεζας ή/και διενεργεί συναλλαγές μέσω αυτών σύμφωνα με το περιεχόμενο της παρούσας αίτησης και των όρων και προϋποθέσεων της μεταξύ μας Σύμβασης Παροχής Τραπεζικών Υπηρεσιών Μέσω Των Εναλλακτικών Δικτύων. Το εν λόγω User Id παρακαλούμε όπως παραδοθεί στον πιο πάνω αναφερόμενο εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπό μας στα υποστατικά αυτού του Καταστήματος.

Με την παρούσα δηλώνουμε ότι έχουμε μελετήσει λεπτομερώς την εν λόγω Σύμβαση και έχουμε κατανοήσει πλήρως το περιεχόμενό της και ότι όλες οι παρασχεθείσες πληροφορίες είναι πλήρεις και ακριβείς.

Τόπος / ημερομηνία:

Έχει ελεγχθεί η πληρότητα και η ορθότητα των πιο πάνω πληροφοριών και η παρούσα αίτηση ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ.

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ.....

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

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ:

Ημερομηνία:

Μέθοδος: SMS Mobile OTP Application