



ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (*) :

INTERNET BANKING

Αίτηση ιδιώτη για μεταβολές/προσθήκες/διαγραφές λογαριασμών και καρτών πληρεξούσιου αντιπροσώπου ή ακύρωση πληρεξουσιότητας

Μεταβολές/προσθήκες/διαγραφές λογαριασμών

Ακύρωση πληρεξουσιότητας

Στοιχεία ιδιώτη/πληρεξουσιοδοτών - (CIF (*) :

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός:

Είδος ταυτότητας: Αρ. Ταυτότητας: Αρ. Τηλ:

Στοιχεία πληρεξούσιου αντιπροσώπου - (CIF (*) :

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός:

Όνομα συζύγου: Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου: User Id (**):

Σε περίπτωση διαφοροποίησης των ως άνω στοιχείων του πληρεξουσιοδοτούντος ή και του πληρεξούσιου αντιπροσώπου με αυτά που είναι καταχωρημένα στο Πελατοκεντρικό Σύστημα της Τράπεζας, υποχρεωτικά να γίνει ανάλογη διόρθωση / εμπλουτισμός του Συστήματος.

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

| Αριθμός λογαριασμού | 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)..... (7)..... (8).....

| Σύνδεση/Αποσύνδεση Προσωπικών Καρτών (***) | Σύνδεση | Αποσύνδεση |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Επισκόπηση Προσωπικών Καρτών του πληρεξουσιοδοτούντος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Τόπος, ημερομηνία:

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε το παρόν αίτημα μου για σύνδεση νέων λογαριασμών/μεταβολές σε υφιστάμενους, σύνδεση/αποσύνδεση καρτών ή και ακύρωση πληρεξουσιοδότησης στον πιο πάνω πληρεξούσιο αντιπρόσωπο μου.

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

.....
(πλήρης υπογραφή ιδιώτη/πληρεξουσιοδοτών)

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΑ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

(*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα

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

(***) Η σύνδεση ή αποσύνδεση μπορεί να πραγματοποιηθεί για όλες τις κάρτες ή για καμία