



ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (\*) .....

CIF (\*).....

## INTERNET BANKING

### Αίτηση Ομίλου Πελάτων για διαγραφή χρήστη υπηρεσιών εναλλακτικών δικτύων

Όμιλος: .....

Στοιχεία Νομικών Προσώπων (ΝΠ) ή/και Φυσικών Προσώπων (ΦΠ) που αποτελούν τον πιο πάνω όμιλο

Όνομα ΝΠ ή Πλήρες Ονοματεπώνυμο ΦΠ	Είδος Ταυτότητας (*)	Αρ. Ταυτότητας	CIF (*)

### Στοιχεία φυσικού προσώπου που θα διαγραφεί (χρήστης)

Επώνυμο: ..... Όνομα..... Όνομα πατρός: .....  
 Αρ.Ταυτότητας:: ..... User Id\*\*:

### Στοιχεία αντιπροσώπου

Επώνυμο:..... Όνομα:..... Όνομα Πατρός:.....  
 Είδος ταυτότητας:.....Αρ. ταυτότητας:.....  
 Χώρα έκδοσης:..... Ημερ. Έκδοσης:..... Ημερ. Λήξης:.....  
 Κινητό τηλ: ..... Σταθ. Τηλ: ..... E-mail: .....

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

Παρακαλούμε όπως διαγράψετε το αναφερόμενο πιο πάνω φυσικό πρόσωπο (χρήστης) από χρήστη των υπηρεσιών εναλλακτικών δικτύων. Το πρόσωπο αυτό διορίστηκε από εμάς ως χρήστης των υπηρεσιών εναλλακτικών δικτύων για να κάνει χρήση των υπηρεσιών αυτών ή/και να διενεργεί εκ μέρους μας και για λογαριασμό μας συναλλαγές, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της Σύμβασης Παροχής Τραπεζικών Υπηρεσιών μέσω των Εναλλακτικών Δικτύων που έχει συμφωνηθεί μεταξύ της Τράπεζας και της εταιρίας/ οργανισμού μας.

Τόπος / ημερομηνία: .....

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

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

.....

Τίθεται η σφραγίδα μιας εκάστης εταιρίας του Ομίλου και υπογραφές των εκπροσώπων της στον κατάλληλο χώρο