



ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (*) :

INTERNET BANKING

Αίτηση ιδιώτη για διορισμό πληρεξούσιου αντιπροσώπου για χρήση υπηρεσιών Internet Banking

Στοιχεία ιδιώτη (πληρεξουσιοδοτών) - (CIF (*):

Επώνυμο:	Όνομα:	Όνομα Πατρός:
Όνομα συζύγου:	Είδος Ταυτότητας:	Αρ. Ταυτότητας:
Ημερ. Έκδοσης:	Χώρα Έκδοσης:	Αρ. Τηλ:

Στοιχεία πληρεξούσιου αντιπροσώπου - (CIF (*):) User Id (**):

Επώνυμο:	Όνομα:	Όνομα Πατρός:
Όνομα συζύγου:	Είδος Ταυτότητας:	Αρ. Ταυτότητας:
Ημερ. Έκδοσης:	Χώρα Έκδοσης:	Αρ. Τηλ:

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.

Λογαριασμοί προς σύνδεση

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 όλες τις συναλλαγές.

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

Συμπληρώστε τον αρ. κινητού τηλεφώνου όπου θα αποστέλλεται με μήνυμα SMS ο κωδικός μιας χρήσης (one - time password):

Κωδικός Χώρας	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου
<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την παρούσα αίτηση σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της Σύμβασης Παροχής Τραπεζικών Υπηρεσιών μέσω Εναλλακτικών Δικτύων της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος (Κύπρου) Λτδ.

Δηλώνω ότι έχω αναγνώσει και έχω κατανοήσει πλήρως όλο το κείμενο της Σύμβασης και ότι όλα τα στοιχεία της αίτησης είναι ορθά.

.....

(πλήρης υπογραφή ιδιώτη/ πληρεξουσιοδοτών)

.....

(πλήρης υπογραφή πληρεξούσιου αντιπροσώπου)

(*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα

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

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

Τόπος, ημερομηνία:

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

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ