



ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (*) :

User Id:

INTERNET BANKING

Αίτηση Ομίλου Πελατών για εισαγωγή 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 (*)

(*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα

(**) Συμπληρώνεται "1" για Ταυτότητα Κυπριακής Δημοκρατίας, "2" για Διαβατήριο, "3" για Αριθμό Εγγραφής ΝΠ

Διεύθυνση αλληλογραφίας (Συμπληρώνεται η Διεύθυνση αλληλογραφίας της εταιρείας στην οποία θα αποσταλεί ο μυστικός κωδικός αναγνώρισης του χρήστη)

Οδός και αριθμός: Δήμος/Κοινότητα:
 Ταχ. Κωδ. Τ.Θ.: Χώρα: CIF (*)

Στοιχεία εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ομίλου

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός: Όνομα Συζύγου:
 Είδος ταυτότητας (**): Αρ. ταυτότητας: Αρ. Τηλεφώνου:

Στοιχεία εξουσιοδοτημένου φυσικού προσώπου (χρήστης)

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός: Όνομα Συζύγου:
 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



Σύνδεση Επαγγελματικών Καρτών (***)		
Επωνυμία Νομικού Προσώπου	CIF(*)	Σύνδεση
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<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
0 0	

Παρακαλούμε όπως μας χορηγήσετε User Id για τον πιο πάνω αναφερόμενο χρήστη ο/η οποίος/οποία έχει εξουσιοδοτηθεί όπως εκ μέρους μας και για λογαριασμό μας χρησιμοποιεί τα Εναλλακτικά Δίκτυα της Τράπεζας και διενεργεί συναλλαγές στους λογαριασμούς μας σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της Σύμβασης Παροχής Τραπεζικών Υπηρεσιών Μέσω Εναλλακτικών Δικτύων. Το εν λόγω User Id παρακαλούμε όπως παραδοθεί στον πιο πάνω αναφερόμενο εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπό μας και ο Μυστικός Κωδικός (Password) παρακαλούμε όπως αποσταλεί στην πιο πάνω αναφερόμενη διεύθυνση αλληλογραφίας.

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.....

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 ορθές, πλήρεις και ακριβείς.

.....

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

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