



ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ (*):

User Id:

CIF (*):

INTERNET BANKING

Αίτηση ιδιώτη για παροχή υπηρεσιών εναλλακτικών δικτύων

Στοιχεία ιδιώτη

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα Πατρός:
 Όνομα συζύγου: Ημερ. Γέννησης: Είδος ταυτότητας:
 Αρ. Ταυτότητας: Ημερ. έκδοσης: Χώρα Έκδοσης:

Στοιχεία επικοινωνίας ιδιώτη

Οδός και αριθμός Δήμος/Κοινότητα:
 Τ.Θ.: Ταχ. Κωδ.: Χώρα:
 Αρ. Τηλ: E-mail:

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

Λογαριασμοί προς σύνδεση

Αριθμός λογαριασμού	CIF (**)	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.

Μέθοδος παραγωγής κωδικού μιας χρήσης (one-time password)

<input type="checkbox"/> Μέθοδος Α	Με συσκευή ηλεκτρονικού κλειδαρίθμου (i-code digipass device)				
<input type="checkbox"/> Μέθοδος Β	Με μήνυμα SMS Συμπληρώστε τον αρ. κινητού τηλεφώνου όπου θα αποστέλλεται ο κωδικός μιας χρήσης: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">Κωδικός Χώρας</td> <td style="width: 50%;">Αρ. Κινητού Τηλεφώνου</td> </tr> <tr> <td>0 0</td> <td></td> </tr> </table>	Κωδικός Χώρας	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου	0 0	
Κωδικός Χώρας	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου				
0 0					

(*) Να συμπληρωθεί από το Κατάστημα (**) Να συμπληρώνεται μόνο όταν διαφέρει από το CIF του αιτούντος.

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την παρούσα αίτησή μου για παροχή υπηρεσιών μέσω Internet Banking και μου χορηγήσετε User Id, συσκευή i-code*** σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που αναγράφονται στη Σύμβαση Παροχής Τραπεζικών Υπηρεσιών μέσω Εναλλακτικών Δικτύων.

Δηλώνω ότι έχω αναγνώσει και έχω κατανοήσει πλήρως όλο το κείμενο της Σύμβασης και ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι ορθά, ακριβή και πλήρη.

Τόπος, ημερομηνία:

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

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΚΥΠΡΟΥ) ΛΤΔ
 ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

(πλήρης υπογραφή ιδιώτη)

*** Διαγράφεται όπου δεν εφαρμόζεται