|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | *ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 21* | | |
| ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΜΕΣΩΝ ΧΡΕΩΣΕΩΝ (SEPA) | | | | | | | | | | |
| ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΝΤΟΛΗΣ ΑΜΕΣΗΣ (-ΩΝ) ΧΡΕΩΣΗΣ (-ΕΩΝ) | | | | | | | | | | |
| υπέρ του Οργανισμού/ Εταιρίας Α.ΜΑΛΛΙΑΡΑΣ – Α.ΚΑΡΑΛΗΣ Ο.Ε. | | | | | | | | | | |
| **(για Φυσικά Πρόσωπα – προϊόν CORE)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Προς την | | | | |  | | | | | |
| **ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.** | | | | | |  | | | | |
| **ΚΑΤ/ΜΑ:** | | | **ΚΩΔ.:** | | …………………………….. | | | | | ……………………………… |
|  | | | | | (τόπος) | | | | | (ημερομηνία) |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΝΤΟΣ-ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ | | | | | | | | | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: {{ lastname }} | | | | | ΟΝΟΜΑ: {{ firstname }} | | | | | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: {{ fathername }} | | | | ΑΡ. ΤΑΥΤ.-ΔΙΑΒ/ΡΙΟΥ: | | | | | {{ idno }} | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ : | | | | | ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: | | | | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός και Αριθμός): {{ lkkoi\_b2\_description }} | | | | | | | | | | |
| ΠΟΛΗ: | | | | | TAX. ΚΩΔ.: {{ tk }} | | | | | |
| ΤΗΛ. {{ phone }}, {{ mobil }} | FAX : | | | | | | Ε-MAIL: | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| *Κ ύ ρ ι ο ι ,* | | | | |  | | | | | |
| Ο/Η υπογράφων/ουσα την παρούσα εντολή σας εξουσιοδοτώ να χρεώνετε τον αντίστοιχο τραπεζικό μου λογαριασμό σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνετε από τον προαναφερόμενο Οργανισμό, για την εξόφληση οφειλών προς αυτόν. | | | | | | | | | | |
| Η παρούσα εντολή Άμεσης (-ων) Χρέωσης (-εων) αφορά αποκλειστικά συναλλαγές που σχετίζονται με τη επαγγελματική μου ιδιότητα. Δεν δικαιούμαι να απαιτήσω επιστροφή ποσού από την Τράπεζα μετά από τη χρέωση του λογαριασμού. Ωστόσο, μπορώ να αιτηθώ στην Τράπεζα να μην χρεώσει τον τραπεζικό λογαριασμό, νωρίτερα από την ημερομηνία κατά την οποία η πληρωμή καθίσταται ληξιπρόθεσμη. Η Τράπεζα οφείλει να εξετάζει πριν την χρέωση του λογαριασμού, αν η κάθε πληρωμή που πραγματοποιείται στο πλαίσιο της παρούσας ανάθεσης, ανταποκρίνεται στο όριο ποσού και στην περιοδικότητα που αναγράφονται στην παρούσα ανάθεση. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ** | | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΡΕΟΥΜΕΝΟΥ ΤΡΑΠ. ΛΟΓ/ΣΜΟΥ** | |
| Α/Α | Κωδικός Αναφοράς Ανάθεσης | Κωδ. Κατ/τος | Αριθμ. Τραπεζικού λογ/σμού |
|  | **{{ afm }}** |  | **{{ iban }}** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΟΛΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΤΥΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: | | Επαναλαμβανόμενη πληρωμή | | | | | | | | Χ | ή εφάπαξ πληρωμή | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΟΡΙΟ ΧΡΕΩΣΗΣ: | | | | | | ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ: | | | | | | | | | | | |
| ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΤΗΤΑ: | Μηνιαία | | |  | 2Μηνιαία | |  | 3Μηνιαία | | | |  | 4Μηνιαία | |  | |  |
|  | 5Μηνιαία | | |  | 6Μηνιαία | |  | Ετήσια | | | |  | Χωρίς περιοδικότητα | |  | |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Επιπλέον δ η λ ώ ν ω ότι διάβασα, κατανόησα και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους αναπόσπαστα συνδεδεμένους με την παρούσα εντολή όρους, που αναγράφονται στην πίσω σελίδα της παρούσας εντολής, καθώς επίσης ότι παρέλαβα αντίγραφο του παρόντος εντύπου. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ** | | | | | | | | | Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα | | | | | | | | |
| **ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ** | | | **ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ** | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| (Ονομ/μα & υπογραφές υπαλλήλων Εθνικής Τράπεζας) | | | | | | | | | (Ονομ/μο & υπογραφή) | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΡΟΙ ΕΝΤΟΛΗΣ ΑΜΕΣΗΣ (-ΩΝ) ΧΡΕΩΣΗΣ (-ΕΩΝ)** | |
| **υπέρ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- CORE** | |
| Ο υπογράφων την παρούσα εντολή εξόφλησης οφειλών με χρέωση λογαριασμού καταθέσεων, ο οποίος αναγράφεται στο παρόν έντυπο, δηλώνω/ουμε ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους παρακάτω όρους: | |
| 1. Ο χρεούμενος λογαριασμός καταθέσεων θα πρέπει να έχει διαθέσιμο υπόλοιπο, τουλάχιστον ισόποσο της οφειλής, κατά την ημερομηνία πληρωμής. Σε διαφορετική περίπτωση, η οφειλή θα μείνει ανεξόφλητη, με τις εντεύθεν συνέπειες, χωρίς καμία ευθύνη της Εθνικής Τράπεζας. | |
| 1. Τυχόν μεταβολή ενός Κωδικού Αναφοράς Ανάθεσης ή αριθμού χρεούμενου τραπεζικού λογαριασμού καθιστά την αντίστοιχη εντολή ανενεργή. | |
| 1. Σε περίπτωση που στο Ειδοποιητήριο Πληρωμής Οφειλής του Οργανισμού αναγράφεται αρνητικό ποσό (επιστροφή-πιστωτικό) αυτό **δ ε** θα πιστώνεται στο λογαριασμό κατάθεσης, αλλά θα τακτοποιείται με φροντίδα του Οργανισμού. | |
| 1. Η παρούσα εντολή παύει να ισχύει μόλις γνωστοποιηθεί εγγράφως στην Τράπεζα ο θάνατος του καταθέτη ή η άρση της εντολής λόγω πραγματικού ή νομικού γεγονότος. | |
| 1. Ο εξουσιοδοτών δεν μπορεί να ανακαλέσει την παρούσα εντολή μετά τη διαβίβασή της στον Οργανισμό/την εταιρεία ή τη δόση συγκατάθεσής του για εκτέλεση. Ανάκληση ωστόσο χωρεί (με την επιφύλαξη των δικαιωμάτων επιστροφής) το αργότερο ως το τέλος της εργάσιμης ημέρας που προηγείται της ημέρας που συμφωνήθηκε για τη χρέωση των χρηματικών ποσών. Μετά τα οριζόμενα χρονικά όρια, ανάκληση χωρεί μόνο με συμφωνία του εντολέα, της Τράπεζας και της εταιρείας. Η ανάκληση της εντολής υποβάλλεται από τον εξουσιοδοτούντα αποκλειστικά στην Τράπεζα, με κατάθεση του ειδικού εντύπου «Ανάκληση Εντολής Άμεσης (-ων) Χρέωσης (-εων)», σε οποιοδήποτε Κατάστημα της Εθνικής Τράπεζας. | |
| 1. Η προθεσμία που συμφωνήθηκε από την εταιρεία και την Τράπεζα για τη μεταβίβαση της εντολής πληρωμής είναι …… μέρες, ώστε η άμεση χρέωση να τακτοποιείται την ημερομηνία που συμφωνήθηκε μεταξύ του εντολέα και της εταιρείας. | |
| 1. Σε περίπτωση που με χρέωση του λογ/σμού καταθέσεων εξοφλούνται περισσότερες της μιας απαιτήσεις-οφειλές σας προς την Τράπεζα και δεν υφίσταται επαρκές διαθέσιμο υπόλοιπο για την εξόφληση όλων των οφειλών, η εξόφληση γίνεται με την προτεραιότητα εμφάνισης των οφειλών αυτών, στο μαγνητικό μέσο που χρησιμοποιεί η Τράπεζα για τη χρέωση-εξόφλησή τους. | |
| 1. Σε περίπτωση μη εμπρόθεσμης εξόφλησης των οφειλών, ο Οργανισμός θα επιδιώκει την είσπραξη τους κατά τα εκάστοτε ισχύοντα. | |
| 1. Ο Οργανισμός, μπορεί να αναστείλει, προσωρινά ή οριστικά, την μέσω του Συστήματος εξόφληση μιας ή περισσοτέρων οφειλών, αν το κρίνει αναγκαίο και να απαιτήσει την είσπραξή τους με άλλο τρόπο. | |
| 1. Κατά την προσέλευση στην Τράπεζα ή τον Οργανισμό για θέμα σχετικό με την παρούσα εντολή, θα πρέπει να προσκομίζεται το αντίγραφο της εντολής, καθώς και αντίγραφο της τελευταίας ειδοποίησης οφειλής που απέστειλε ο δικαιούχος Οργανισμός στον υπόχρεο. | |
| 1. Η ένταξη στο Σύστημα Άμεσων Χρεώσεων (αυτόματης εξόφλησης οφειλών με χρέωση τραπεζικού λογαριασμού), θα πρέπει να θεωρηθεί ότι ισχύει μετά τη λήψη από τον υπόχρεο του πρώτου ειδοποιητηρίου του Οργανισμού με την ένδειξη «ΕΞΟΦΛΕΙΤΑΙ ΜΕΣΩ ΤΡΑΠΕΖΗΣ» ή με άλλη παρόμοια ένδειξη. Σε άλλη περίπτωση, ο υπόχρεος πρέπει να απευθυνθεί στον Οργανισμό ή/και να φροντίσει με ίδια μέσα για την εξόφληση της οφειλής του. | |
| 1. Η Τράπεζα δεν ευθύνεται για τυχόν λάθη στο ποσό της χρέωσης του λογαριασμού του πελάτη, εφόσον αυτά δεν γίνονται εξ υπαιτιότητάς της. Η ευθύνη αυτή βαρύνει αποκλειστικά τον Οργανισμό. | |
| 1. Η περιοδικότητα ορίζεται με βάση τον ημερολογιακό μήνα-έτος. π.χ. Μηνιαία περιοδικότητα συνεπάγεται ότι εάν εκτελεστεί μια χρέωση στις 20 Ιανουαρίου, δεν μπορεί να εκτελεστεί άλλη εντός του Ιανουαρίου, αλλά μπορεί στις 01 Φεβρουαρίου (όχι όμως 2η εντός του Φεβρουαρίου) κλπ. Εξαιρούνται χρεώσεις με ίδια ημερομηνία οφειλής – χρέωσης. | |
| **ΔΗΛΩΝΩ** επίσης, ότι ενημερώθηκα από τον υπεύθυνο επεξεργασίας της Τράπεζας και παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως για την εκ μέρους της Τράπεζας συλλογή, τήρηση σε αρχείο, επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97, των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία ο ίδιος δηλώνω στην παρούσα και των οφειλομένων ποσών προς τον Οργανισμό, με χρέωση του, με τα παραπάνω στοιχεία τηρούμενου στην ΕΤΕ, τραπεζικού λογαριασμού μου. | |
| Επίσης, ενημερώθηκα ότι, μετά από εξακρίβωση της ταυτότητάς μου, σύμφωνα με τα άρθρα 12 και 13 του Ν. 2472/97, έχω δικαίωμα πρόσβασης και αντίρρησης σχετικά με τα προσωπικά δεδομένα που με αφορούν και τα οποία αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας καθώς και ότι, κάθε σχετικό αίτημά μου θα πρέπει να απευθύνεται εγγράφως προς την: | |
| ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε./ Διεύθυνση Κανονιστικής Συμμόρφωσης της Τράπεζας και του Ομίλου /Αιόλου 93, 102 32 Αθήνα, τηλ. 2103341000. | |
| Αναλαμβάνω δε την υποχρέωση να ενημερώνω εγκαίρως την Τράπεζα, για τυχόν μεταβολή των παραπάνω προσωπικών δεδομένων μου. | |
| Τέλος, γνωρίζω και αποδέχομαι ότι η παράδοση της παρούσας έγγραφης εντολής μου σε Κατάστημα της Εθνικής Τράπεζας θα πραγματοποιηθεί είτε ιδιοχείρως, είτε με μέσα της προσωπικής επιλογής μου/μας ή μέσω τρίτων προσώπων, μεταφορέων και άλλων Υπηρεσιών, για τη μεσολάβηση των οποίων η Τράπεζα ουδεμία ευθύνη φέρει. | |
| …………………..……………………….. | **Ο/Η καταθέτης - Εξουσιοδοτών/ούσα** |
| (ημερομηνία) |  |
|  |  |
|  | ……………………………………………………… |
|  | (Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή) |