ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Δ	A						
200		0.0		8		9	

ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΧΡΕΩΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΕΩΝ ή ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ

		-
	m	
117	/ I	
- 1	1 3	
1.44	/~	

Ο υπογράφων την παρούσα:
ONOMA:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΣΥΖΥΓΟΥ:
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ/ΤΑΣ:
А.Ф.М. :
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:ΠΟΛΗ:ΟΔΟΣ:ΑΡΙΘ:Τ.Κ
THΛ.OIK:KIN.THΛΕΦ:
ЕПАГГЕЛМА:
Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓ/ΤΟΣ: ΤΗΛ :
ΔΗΛΩΝΩ
ότι με την από αίτησή μου προς τον ΚΑΣΥΑΤΕ ζήτησα τη σύνδεσή μου με το δίκτυς κινητής τηλεφωνίας της VODAFONE A.Ε και ότι έλαβα λεπτομερή γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους της από 22 / 9 / 2000 σύμβασης μεταξύ ΚΑΣΥΑΤΕ και VODAFONE A.Ε, καθώς και τους όρους που αναφέρονται στην αίτηση του ΚΑΣΥΑΤΕ προς την VODAFONE A.Ε για τη σύνδεσή μου με το ως άνω δίκτυο και ότι για την εκπλήρωση των υποχρεώσεών μου από αυτή την αίτηση και τους πιο πάνω όρους, με την παρούσα ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ
ανέκκλητα τον Καταναλωτικό Συνεταιοισμό Υπαλλήλων Δ.Τ.Ε. Συν ΠΕ
που εδρεύει στην Αθήνα, Ομήρου 13, και εκπροσωπείται νόμιμα, να εισπράττει από το λογαριασμό μου καταθέσεων με αριθ που τηρείται στο Κατάστημα ή με χρέωση της πιστωτικής μου κάρτας με αριθμό το ισόποσο των λογαριασμών παροχής υπηρεσιών κινητής τηλεφωνίας, που εκδίδονται ανά μήνα ή οποτεδήποτε από τις υπηρεσίες του ΚΑΣΥΑΤΕ ή της VODAFONE A.E καθώς και την αξία της συσκευής.
Με την παρούσα επίσης παρέχω ΑΝΕΚΚΛΗΤΑ προς την ΤΡΑΠΕΖΑ
Εταιρεία διαχείρισης της πιστωτικής μου κάρτας την ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ
α καταβάλλουν στον ΚΑΣΥΑΤΕ το ι⊅όποσο των λογαριασμών παροχής υπηρεσιών κινητής ηλεφωνίας, που θα εκδίδει ανά μήνα ή οποτεδήποτε, ο ίδιος ο ΚΑΣΥΑΤΕ ή η VODAFONE A.E με ρέωση του αναφερόμενου πιο πάνω λογαριασμού μου καταθέσεων ή αντίστοιχα της πιστωτικής ιου κάρτας.
Η ανάκληση της παρούσας εντολής μπορεί να γίνει μόνο με την παροχή της έγγραφης συναίνεσης του ΚΑΣΥΑΤΕ , που θα προσκομίζεται από μένα στην Τράπεζα ή στη διαχειρίστρια της αιστωτικής μου κάρτας εταιρεία.
Η παρούσα συντάχθηκε σε δύο αντίτυπα , εκ των οποίων ένα παραδίδεται στον ΚΑΣΥΑΤΕ και το εύτερο θα παραδοθεί στην Τράπεζα που τηρείται ο λογαριασμός μου ή στην διαχειρίστρια της πιστωτικής ου κάρτας.
Τόπος / Ημερομηνία

Ο ΔΗΛΩΝ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ- ΠΑΡΕΧΩΝ ΤΗΝ ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ

ΘΕΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

AITHΣH

ONOMA:	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	(9)
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΣΥΖΥΓΟΥ:	
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ/ΤΑΣ:	
Α.Φ.Μ. :Δ.Ο.Υ	
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:ΠΟΛΗ:ΟΔΟΣ:ΑΡΙΘ:Τ.Κ	
ΤΗΛ.ΟΙΚ.:	
ЕПАГГЕЛМА:	
ΑΙΤΟΥΜΑΙ Την παροχή μίας σύνδεσης στο δίκτυο κινητής τηλεφωνίας και την ένταξή της στο πρόγραμμο	
που διαχειρίζεται ο ΚΑΣΥΑΤΕ ως εταιρικός πελάτης της VODAFONE A.E.	K.
Για την εξόφληση των μηνιαίων λογαριασμών μου για τη χρήση υπηρεσιών κινητής τηλεφωνίας	
εξουσιοδοτώ τον ΚΑΣΥΑΤΕ να εισπράττει το ισόποσο, εντός της προθεσμίας που έχει καθορίσει γιο	
τους χρηστες των υπηρεσιών αυτών, με χρέωση του λογαριασμού καταθέσεων με σοιθωί	Ex.
ή με γράνες του	а
πιστωτικής μου κάρτας με αριθμό Για το σκοπό αυτό	
ουνυποραλλώ την σχετική εξουσιοδότηση και πάγια εντολή.	
Σε περίπτωση που , από υπαιτιότητά μου ο ΚΑΣΥΑΤΕ δεν εισπράξει εμπρόθεσμα το ισόποσο του	-
κογαριασμού χρέωσης των υπηρεσιών κινητής τηλεφωνίας, έλαβα γνώση και σποδέχουσι ότι ο	
20νεταιρισμός δικαιούται να προβεί σε άμεση κατάργηση της τηλεφωνικής μου σύνδεσης	· ·
εφόσον δεν εξοφλήσω την οφειλή μου εντός 10 ημερών από την ειδοποίησή μου, με τηλεφωνική κλήση ή μήνυμα.	C
Για κάθε μεταξύ εμού και του ΚΑΣΥΑΤΕ διαφορά από την παρούσα , αποδέχομαι την αρμοδιότητα	
των δικαστηρίων των Αθηνών.	No.
Επισυνάπτω στην παρούσα:	THE AR
Α) φωτοαντίγραφο της αστυνομικής μου ταυτότητας,	
Β) φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος.	
Γ)φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεών μου στην	
ή αντίγραφο λογαριασμού πιστωτικής κάρτας	
με αριθμό	
Δ) ΔΗΛΩΣΗ/ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ/ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ.	
ΔΗΛΩΝΩ ότι έλαβα λεπτομερή γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους της από 22 / 9 / 2000 σύμβασης μεταξύ ΚΑΣΥΑΤΕ και VODAFONE A.E. και ότι επιτρέπω στον ΚΑΣΥΑΤΕ να μου αποστέλλει ενημερωτικά έντυπα για τα προϊόντα και τις υπηρεσίες που διαθέτει τώρα και στο μέλλον.	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΧΡΕΩΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΑΤΑΘΕΣΕΩΝ ή ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ

Ο υπογράφων την παρούσα:
ONOMA:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΣΥΖΥΓΟΥ:
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ/ΤΑΣ:
Α.Φ.Μ.:Δ.Ο.Υ
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:ΠΟΛΗ:ΟΔΟΣ:ΑΡΙΘ:Τ.Κ
ΤΗΛ.ΟΙΚ.:ΚΙΝ.ΤΗΛΕΦ:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓ/ΤΟΣ: ΤΗΛ :
ότι με την από
Με την παρούσα επίσης παρέχω ΑΝΕΚΚΛΗΤΑ προς την ΤΡΑΠΕΖΑ
μου κάρτας. Η ανάκληση της παρούσας εντολής μπορεί να γίνει μόνο με την παροχή της έγγραφης συναίνεσης του ΚΑΣΥΑΤΕ, που θα προσκομίζεται από μένα στην Τράπεζα ή στη διαχειρίστρια της πιστωτικής μου κάρτας εταιρεία. Η παρούσα συντάχθηκε σε δύο αντίτυπα, εκ των οποίων ένα παραδίδεται στον ΚΑΣΥΑΤΕ και το
δεύτερο θα παραδοθεί στην Τράπεζα που τηρείται ο λογαριασμός μου ή στην διαχειρίστρια της πιστωτικής μου κάρτας. Τόπος / Ημερομηνία

ΑΙΤΗΣΗ

ONOMA:	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΣΥΖΥΓΟΥ:	
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ/ΤΑΣ:	
А.Ф.М. :	
ΚΑΤΟΙΚΟΣ:ΠΟΛΗ:ΟΔΟΣ:ΑΡΙΘ:Τ.Κ	
ΤΗΛ.ΟΙΚ.:ΚΙΝ.ΤΗΛΕΦ:ΑΡΙΘ:Τ.Κ	
ЕПАГГЕЛМА:	
AITOYMAI	
Την παροχή μίας σύνδεσης στο δίκτυο κινητής τηλεφωνίας και την ένταξή της στο πρόγραμμα	B
που διαχειρίζεται ο ΚΑΣΥΑΤΕ ως εταιρικός πελάτης της COSMOTE A.E.	
Για την εξόφληση των μηνιαίων λογαριασμών μου για τη χρήση υπηρεσιών κινητής τηλεφωνίας	
εξουσιοδοτώ τον ΚΑΣΥΑΤΕ να εισπράττει το ισόποσο, εντός της προθεσμίας που έχει καθορίσει για	F
τους χρήστες των υπηρεσιών αυτών, με χρέωση του λογαριασμού καταθέσεων με αριθμό	
που τηρώ στην	
πιστωτικής μου κάρτας με αριθμό Για το σκοπό αυτό	C
συνυποβάλλω την σχετική εξουσιοδότηση και πάγια εντολή.	
Σε περίπτωση που , από υπαιτιότητά μου ο ΚΑΣΥΑΤΕ δεν εισπράξει εμπρόθεσμα το ισόποσο του	2
λογαριασμού χρέωσης των μπηρεσιών κινητές πολολομία (2)	
λογαριασμού χρέωσης των υπηρεσιών κινητής τηλεφωνίας, έλαβα γνώση και αποδέχομαι ότι ο Συνεταιρισμός δικαιούται να πορβεί σε όμοση	
Συνεταιρισμός δικαιούται να προβεί σε άμεση κατάργηση της τηλεφωνικής μου σύνδεσης, εφόσον δεν εξοφλήσω την οφειλά μου σπέσ 10	CJ.
εφόσον δεν εξοφλήσω την οφειλή μου εντός 10 ημερών από την ειδοποίησή μου, με τηλεφωνική κλήση ή μήνυμα.	
Για κάθε μεταξύ εμού και του ΚΑΣΥΑΤΕ διαφορά από την παρούσα , αποδέχομαι την αρμοδιότητα των δικαστηρίων των Αθηνών.	
Επισυνάπτω στην παρούσα :	
Α) φωτοαντίγραφο της αστυνομικής μου ταυτότητας,	U
B) φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος.	
Γ)φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεών μου στην	
πιστωτικής κάρτας με αριθμόμε αριθμό	
Δ) ΔΗΛΩΣΗ/ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ/ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ.	
ΔΗΛΩΝΩ ότι έλαβα λεπτομερή γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους γενικούς και ειδικούς όρους της από 20 / 7 / 1999 σύμβασης μεταξύ ΚΑΣΥΑΤΕ και COSMOTE A.E. και ότι επιτρέπω στον ΚΑΣΥΑΤΕ να μου αποστέλλει ενημερωτικά έντυπα για τα προϊόντα και τις υπηρεσίες που διαθέτει τώρα και στο μέλλον.	

