

Προς την Τράπεζα Eurobank Α.Ε.

Κατάστημα : _____

Ημερομηνία : ____/____/____

Ένσταση

Κώδικας Δεοντολογίας του ν.4224/2013

| 1. Στοιχεία Δανειολήπτη | |
|--|---|
| Όνομα | |
| Επώνυμο | |
| Επωνυμία εταιρείας | |
| Πρωτοφειλέτης <input type="checkbox"/> | Συνοφειλέτης <input type="checkbox"/> Εγγυητής <input type="checkbox"/> |
| Αρ. Ταυτότητας | |
| ΑΦΜ | |
| Αρ. μητρώου (CIF) | |

| 2. Στοιχεία επικοινωνίας | |
|--------------------------------------|--|
| Οδός – Αριθμός | |
| Χώρα / Πόλη / Περιοχή / Ταχ. Κώδικας | |
| Τηλέφωνο σταθερό - κινητό | |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση (email) | |

| 3. Στοιχεία λογαριασμών / καρτών / συμβάσεων | | | |
|--|--|----|--|
| 1. | | 5. | |
| 2. | | 6. | |
| 3. | | 7. | |
| 4. | | 8. | |

ΚΑΤΑ της κατηγοριοποίησής μου ως «Μη Συνεργάσιμου» δανειολήπτη

| 4. Λόγοι ένστασης | |
|-------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

| |
|--|
| |
| |
| |

(*1 - βλέπε κατωτέρω την ενότητα 7 «οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου»)

5. Επισυναπτόμενα Δικαιολογητικά

| | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

(*2 - βλέπε κατωτέρω την ενότητα 7 «οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου»)

6. Δήλωση / Εξουσιοδότηση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που παραθέτω, καθώς και τα αποδεικτικά που επισυνάπτω για την εξέταση της ένστασής μου από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Τράπεζας, (Επιτροπή Ενστάσεων υπό Β.(ε) στο Κεφάλαιο Δεύτερο του Κώδικα Δεοντολογίας του ν.4224/2013) είναι αληθή, πλήρη και ακριβή.

| | |
|-----------|--|
| Υπογραφή: | |
|-----------|--|

Παρελήφθη

Για την Τράπεζα Eurobank Α.Ε.

(Σφραγίδα, Υπογραφές, Ημερ. παραλαβής)

7. Οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου

*1- Αναγράψτε με σαφήνεια τους λόγους για τους οποίους δεν συμφωνείτε και παραθέστε όλα τα στοιχεία που θεωρείτε απαραίτητα για την εξέταση της ένστασής σας, όπως επίσης και το ιστορικό της υπόθεσης.
*2- Επισυνάψτε όλα τα έγγραφα που επιθυμείτε να ληφθούν υπόψη κατά την εξέταση της ένστασής σας.

8. Για εσωτερική χρήση

Αντίγραφο υπογεγραμμένο παραδίδεται στον δανειολήπτη.