

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΝΕΟΥ ΚΩΔΙΚΟΥ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟ E-BANKING**Προς την **ΤΡΑΠΕΖΑ EUROBANK Α.Ε.**

Digital Channels, Παναγούλη &amp; Σινιόσογλου, τκ.14234 Αθήνα

Τηλ : 210 – 3523262 - eMail : [eBankingCustomerService@eurobank.gr](mailto:eBankingCustomerService@eurobank.gr)**Υποχρεωτική Συμπλήρωση ΟΛΩΝ των Παρακάτω Πεδίων****Στοιχεία Εταιρείας**Επωνυμία: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Ως Νόμιμος/Ειδικός Εκπρόσωπος του ανωτέρω νομικού προσώπου (Εταιρεία), σας δηλώνω ότι επιθυμώ να ενεργοποιήσετε τη δυνατότητα δήλωσης νέων κωδικών στον παρακάτω χρήστη.

Ο χρήστης θα δηλώσει τους νέους κωδικούς με τρόπο που θα του υποδειχθεί από την Τράπεζα.

Σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, δηλώνω/δηλώνουμε ότι:

- (1) παρέλαβα/παράλαβαμε από την Τράπεζα Eurobank Α.Ε. το «Έντυπο Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων της Τράπεζας Eurobank Α.Ε. σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 και τη σχετική ελληνική και ενωσιακή νομοθεσία», για το οποίο ενημερώθηκα/ενημερωθήκαμε από την Τράπεζα Eurobank Α.Ε. ότι βρίσκεται διαρκώς αναρτημένο και επικαιροποιημένο στον διαδικτυακό τόπο της (σήμερα: [www.eurobank.gr](http://www.eurobank.gr)), καθώς και ότι διατίθεται από τα καταστήματα αυτής και
- (2) σε περίπτωση που παρέχω/παρέχουμε στην Τράπεζα Eurobank Α.Ε. δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τρίτων φυσικών προσώπων, έχω/έχουμε προηγουμένως ενημερώσει τα πρόσωπα αυτά με προσήκοντα τρόπο και έχω/έχουμε εξασφαλίσει, εφόσον απαιτείται, τη σχετική συγκατάθεσή τους.

Δηλώνω επίσης ότι τα παρακάτω στοιχεία είναι σωστά και ισχύουν στο εξής για τον χρήστη.

**Στοιχεία Χρήστη e-banking** (Συμπληρώνουμε τα στοιχεία του χρήστη, που έχει οριστεί να χρησιμοποιεί την υπηρεσία)Όνομα: \_\_\_\_\_ Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_ ΑΔΤ/ΔΒ: \_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_  
Κιν. Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ (πρόθεμα χώρας) \_\_\_\_\_ (αριθμός κινητού)

Το παραπάνω κινητό τηλέφωνο θα χρησιμοποιηθεί για λήψη μηνυμάτων που αφορούν στην ενεργοποίηση των κωδικών εισόδου & κωδικών μιας χρήσης.

Η παρούσα επιστολή μου ισχύει μέχρι τροποποίησης ή ανακλήσεώς της.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Τόπος) (Ημερομηνία)

Για την Εταιρεία

Α.....

Β.....

Υπογραφή και Ονομ/μο Εκπροσώπου/ων

No. \_\_\_\_\_ & \_\_\_\_\_ ή \_\_\_\_\_  
Αρ. ΓΕΜΗ & Έδρα Σφραγίδα Εταιρείας

Το έγγραφο απαιτείται να φέρει ένδειξη ταυτοποίησης υπογραφής (μέσω εξουσιοδοτημένου στελέχους της Τράπεζας ή μέσω eGov.gr ή με εγκεκριμένη ηλεκτρονική υπογραφή ή μέσω Κ.Ε.Π./Πρεσβεία/Προξενείο μόνο σε πρωτότυπη μορφή

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ EUROBANK Α.Ε.**

Κωδικός Πελάτη : \_\_\_\_\_

Πραγματοποιήθηκε ταυτοποίηση από υπάλληλο της Τράπεζας: \_\_\_\_\_