



ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Προς την ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ Α.Ε.

Κατάστημα: _____ (_____)

Ημερομηνία: _____

Παρακαλούμε να προβείτε σε άνοιγμα λογαριασμού καταθέσεων στην Τράπεζά σας, προκειμένου να χρησιμοποιηθεί αυτός για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων της εταιρίας μας προς την Τράπεζα Πειραιώς Α.Ε. (εφεξής «Τράπεζα»), δυνάμει της από Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών Εκκαθάρισης σε Χρηματιστηριακά Παράγωγα & Παροχής Ασφαλείων (εφεξής καλούμενης και «Σύμβαση») μεταξύ της Τράπεζας, της εταιρίας μας, με τα στοιχεία που προσδιορίζονται παρακάτω, τα οποία επιβεβαιώνουμε και της εταιρίας (Μέλος της Αγοράς Παραγώγων του Χρηματιστηρίου Αθηνών Α.Ε, εφεξής «Μέλος»).

Μας έχουν ήδη γνωστοποιηθεί οι Γενικοί Συναλλακτικοί Όροι της Τράπεζας Πειραιώς για τις τραπεζικές συμβάσεις καταθετικών προϊόντων, χρεωστικής/πιστωτικής/προπληρωμένης κάρτας, χρήσης ηλεκτρονικών δικτύων και παροχής δικαιώματος υπερανάλισης καταθετικού λογαριασμού και οι όροι που διέπουν τις υπηρεσίες πληρωμών και περιλαμβάνονται στη Σύμβαση Παροχής Πληρωμών σε Επαγγελματίες - Επιχειρήσεις. Δηλώνουμε δε ρητά ότι ενημερωθήκαμε επαρκώς από την Τράπεζά σας για τη φύση και τα χαρακτηριστικά αυτού του τραπεζικού λογαριασμού, τα οποία κατανοήσαμε και αποδεχόμαστε, στο όνομα και για λογαριασμό του πιο κάτω νομικού προσώπου, προς το σκοπό δε αυτό παραλάβαμε και το σχετικό ενημερωτικό φυλλάδιο, το οποίο αποτελεί ενιαίο σύνολο με την παρούσα. Δηλώνουμε επίσης ότι πριν την υπογραφή της παρούσας λάβαμε γνώση και υπογράψαμε το ενημερωτικό δελτίο σχετικά με την προστασία των καταθέσεων από το ΤΕΚΕ. Πέραν των όσων αναφέρονται στο παραπάνω δελτίο σύμφωνα με τον Ν. 4370/2016 όπως αυτός εκάστοτε ισχύει, δεν καταβάλλεται αποζημίωση όταν τους τελευταίους 24 μήνες δεν έλαβε χώρα συναλλαγή σχετική με την κατάθεση και η αξία της κατάθεσης είναι μικρότερη από το διοικητικό κόστος που θα προκαλούσε στο ΤΕΚΕ η καταβολή της αποζημίωσης αυτής. Ως συναλλαγή θεωρείται κάθε πραγματική συναλλαγή δικαιούχου καταθέτη ή τρίτου κατ' εντολή οποιουδήποτε δικαιούχου, όπως και κάθε αίτημα του δικαιούχου προς την Τράπεζα για ενημέρωση του σχετικά με το υπόλοιπο του καταθετικού του λογαριασμού, επίσης ενημερωθήκαμε και για τις προϋποθέσεις συμψηφισμού ως προς το σκοπό υπολογισμού του καταβλητέου ποσού της αποζημίωσης από το ΤΕΚΕ από το ενημερωτικό δελτίο για τους καταθέτες.

Δηλώνουμε ρητά ότι ενημερωθήκαμε πλήρως από την Τράπεζα για τις υποχρεώσεις και τη διαδικασία σύστασης εμπράγματης χρηματοοικονομικής ασφάλειας υπέρ αυτής προς εξασφάλιση της εκπλήρωσης των υποχρεώσεών μας εκ της ανωτέρω προαναφερθείσας Σύμβασης Παροχής Υπηρεσιών Εκκαθάρισης σε Χρηματιστηριακά Παράγωγα & Παροχής Ασφαλείων. Παρέχουμε δε δια της παρούσας στην Τράπεζα την ρητή και ανέκκλητη εντολή και εξουσιοδότηση (που ισχύει και στην περίπτωση των άρθρων 223 και 726 του Αστικού Κώδικα), διότι αφορά και στο συμφέρον της Τράπεζας, όπως αυτή προβαίνει στις απαραίτητες χρεοπιστώσεις και εν γένει κινήσεις του παρόντος λογαριασμού σε σχέση με τις συναλλαγές την εκκαθάριση των οποίων έχει αναλάβει δυνάμει της ανωτέρω Σύμβασης, είτε αυτές αφορούν τον διακανονισμό τους, είτε την παροχή ασφαλείων υπέρ της Τράπεζας ή της ΕΤ.ΕΚ., απευθείας όπου συντρέχει περίπτωση, σε εκπλήρωση υποχρεώσεων σχετιζόμενων με την εκκαθάριση των συναλλαγών μας.

Δηλώνουμε υπεύθυνα, αποδεχόμεστε και παρέχουμε ρητά τη συγκατάθεσή μας σε όσα αναγράφονται στην παρούσα Αίτηση. Συνομολογούμε και αποδεχόμεστε όλους τους όρους που περιλαμβάνονται α) στους Γενικούς Συναλλακτικούς Όρους της Τράπεζας Πειραιώς β) στη Σύμβαση Παροχής Πληρωμών σε Επιχειρήσεις - Επαγγελματίες της Τράπεζας Πειραιώς γ) στο ενημερωτικό δελτίο σχετικά με την προστασία των καταθέσεων από το ΤΕΚΕ δ) στη Σύμβαση Παροχής Υπηρεσιών Εκκαθάρισης σε Χρηματιστηριακά Παράγωγα & Παροχής Ασφαλείων και βεβαιώνουμε ότι λάβαμε αντίγραφα αυτών και της παρούσας δήλωσης πιστοποιούσας την παραλαβή. Δηλώνουμε, και εγγυώμαστε ότι το σύνολο των στοιχείων και πληροφοριών που παρέχουμε στην παρούσα Αίτηση είναι ακριβή, επαρκή και αληθή, καθώς και ότι ο υπογράφων την παρούσα Αίτηση έχει, δυνάμει του καταστατικού μας και των απαραίτητων αποφάσεων των αρμοδίων εταιρικών οργάνων, την εξουσία να προβεί στην υπογραφή αυτής.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Αριθμός Λογαριασμού (*): _____ Είδος Λογαριασμού (*): _____ Νόμισμα: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Κωδικός Προσώπου (*): _____ Κατηγορία Προσώπου: Εταιρία Ίδρυμα Μη Κερδοσκοπ.Χαρακτήρα Δημόσιο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα

Επωνυμία: _____

Διακριτικός Τίτλος: _____ Κοινώς Γνωστό (*): _____

Νομική Μορφή: _____ Γ.Ε.Μ.Η.: _____ Ημερ. Λήξης Νομιμοποίησης: _____

Α.Φ.Μ.: _____ Δ.Ο.Υ.: _____ Είδος Επιχείρησης: _____

Αντικείμενο: _____ EQ Customer Type (*): _____

Χώρα Εγκατάστασης: _____ Εθνικότητα: _____ Γλώσσα Επικοινωνίας: _____

Διεύθυνση Έδρας

Οδός, Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____ Τηλ./Fax: _____

Διεύθυνση Εγκατάστασης

Οδός, Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____ Τηλ./Fax: _____

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Οδός, Αριθμός: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____ Τηλ./Fax: _____

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΩΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΩΝ

Για την εταιρία (Ισχύει και ως δείγμα υπογραφής)

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Παρακαλούμε υπογράψτε **αποκλειστικά εντός των ορίων**
του παραπάνω πλαισίου

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____ Όν. Πατρός: _____

Α.Δ.Τ.: _____ Κωδ. Προσώπου (*): _____

Για την εταιρία (Ισχύει και ως δείγμα υπογραφής)

Για την εταιρία (Ισχύει και ως δείγμα υπογραφής)

Παρακαλούμε υπογράψτε **αποκλειστικά εντός των ορίων**
του παραπάνω πλαισίου

Παρακαλούμε υπογράψτε **αποκλειστικά εντός των ορίων**
του παραπάνω πλαισίου

Επώνυμο: _____

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____ Όν. Πατρός: _____

Όνομα: _____ Όν. Πατρός: _____

Α.Δ.Τ.: _____ Κωδ. Προσώπου (*): _____

Α.Δ.Τ.: _____ Κωδ. Προσώπου (*): _____

ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ (Συμπληρώνεται από την Τράπεζα)	
Σχόλια:	Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή Υπαλλήλου:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ	
Κωδικός Συναλλαγών:	
Κωδικός Εκκαθάρισης:	

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα πλήρη στοιχεία των εκπροσώπων της επιχείρησής σας. (*) Το πεδίο συμπληρώνεται από την Τράπεζα.

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ		ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ				
Επωνυμία Νομικού Προσώπου:	Αριθμός Λογαριασμού (*):			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ				
Κωδικός Προσώπου (*):	Κατηγορία Προσώπου:	<input type="checkbox"/> Ιδιώτης	<input type="checkbox"/> Ατομική Επιχείρηση	
Επώνυμο:	Όνομα:			
Επώνυμο Πατρός:	Όνομα Πατρός:			
Επώνυμο Μητρός:	Όνομα Μητρός:			
Επώνυμο Συζύγου:	Όνομα Συζύγου:			
Είδος Ταυτότητας:	<input type="checkbox"/> Αστυνομική	<input type="checkbox"/> Διαβατήριο	<input type="checkbox"/> Υπηρεσιακή	
	<input type="checkbox"/> Άδεια Παραμονής	<input type="checkbox"/> Άλλη Ταυτότητα:		
Αριθμός Ταυτότητας:	Ημερ. Έκδοσης:	Ημερ. Λήξης:		
Εκδούσα Αρχή:	Χώρα Έκδοσης:	Ημερ. Γέννησης:		
Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:	Επάγγελμα:		
Χώρα Διαμονής:	Εθνικότητα:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (Ισχύει και ως δείγμα υπογραφής) <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>		
Γλώσσα Επικοινωνίας:	Υπηκοότητα:			
Δ/ση Διαμονής (Οδός, Αριθμός):				
T.K.:	Πόλη:			Τηλ./Fax:
Δ/ση Εργασίας (Οδός, Αριθμός):				
T.K.:	Πόλη:			Τηλ./Fax:
Δ/ση Αλληλογραφίας (Οδός, Αριθμός):				
T.K.:	Πόλη:	Τηλ./Fax:	Παρακαλούμε υπογράψτε αποκλειστικά εντός των ορίων του παραπάνω πλαισίου	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ				
Κωδικός Προσώπου (*):	Κατηγορία Προσώπου:	<input type="checkbox"/> Ιδιώτης	<input type="checkbox"/> Ατομική Επιχείρηση	
Επώνυμο:	Όνομα:			
Επώνυμο Πατρός:	Όνομα Πατρός:			
Επώνυμο Μητρός:	Όνομα Μητρός:			
Επώνυμο Συζύγου:	Όνομα Συζύγου:			
Είδος Ταυτότητας:	<input type="checkbox"/> Αστυνομική	<input type="checkbox"/> Διαβατήριο	<input type="checkbox"/> Υπηρεσιακή	
	<input type="checkbox"/> Άδεια Παραμονής	<input type="checkbox"/> Άλλη Ταυτότητα:		
Αριθμός Ταυτότητας:	Ημερ. Έκδοσης:	Ημερ. Λήξης:		
Εκδούσα Αρχή:	Χώρα Έκδοσης:	Ημερ. Γέννησης:		
Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:	Επάγγελμα:		
Χώρα Διαμονής:	Εθνικότητα:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (Ισχύει και ως δείγμα υπογραφής) <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>		
Γλώσσα Επικοινωνίας:	Υπηκοότητα:			
Δ/ση Διαμονής (Οδός, Αριθμός):				
T.K.:	Πόλη:			Τηλ./Fax:
Δ/ση Εργασίας (Οδός, Αριθμός):				
T.K.:	Πόλη:			Τηλ./Fax:
Δ/ση Αλληλογραφίας (Οδός, Αριθμός):				
T.K.:	Πόλη:	Τηλ./Fax:	Παρακαλούμε υπογράψτε αποκλειστικά εντός των ορίων του παραπάνω πλαισίου	

Σε περίπτωση που δεν απαιτούνται τόσοι εκπρόσωποι για την επιχείρησή σας, παρακαλούμε διαγράψτε με (X) τις επιπλέον ομάδες στοιχείων εκπροσώπων.

(*) Το πεδίο συμπληρώνεται από την Τράπεζα.