



800 00 800 • www.1bank.com • mobi.1bank.com

Σύσταση  
Κατάστημα: .....  
Μητρώο: .....

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

(Εταιρείες, Συνεταιρισμοί, Εμπορικές Επωνυμίες και άλλα νομικά πρόσωπα)

### Οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης

- Διαβάστε προσεκτικά τους Όρους και Προϋποθέσεις
- Οι ορισμοί για την έννοια των λέξεων και φράσεων που περιέχονται στην αίτηση επεξηγούνται αναλυτικά στους Όρους και Προϋποθέσεις.
- Συμπληρώστε όλες τις παραγράφους και βεβαιωθείτε ότι έχετε σημειώσει παντού ΝΑΙ ή ΟΧΙ.
- Βεβαιωθείτε ότι έχετε διαβάσει και συμφωνείτε με τη Δήλωση Αιτητή και τη δήλωση για την επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων.
- Με την παρούσα αίτηση, σας δίνεται πρόσβαση σε όλα τα κανάλια της υπηρεσίας μας (Διαδίκτυο, Τηλέφωνο, Κινητό Τηλέφωνο).

### 1.Στοιχεία Πελάτη/Αιτητή

|  |
|--|
| Όνομα: .....                           |
| Αρ. Εγγραφής: .....                    |
| Ταχυδρομική διεύθυνση: .....           |
| Ταχ. Κωδ.: ..... Πόλη:..... Χώρα:..... |
| Τηλέφωνα: ..... Φαξ: .....             |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: .....           |

### 2. Στοιχεία εξουσιοδοτημένων ατόμων και Επίπεδα Πρόσβασης

Με τη συμπλήρωση του πιο κάτω πίνακα καθορίζετε τα επίπεδα πρόσβασης / Υπηρεσίες για κάθε Εξουσιοδοτημένο Άτομο και τους λογαριασμούς που θα συνδεθούν με την Υπηρεσία 1bank.

### 3. Επίπεδα Πρόσβασης / Υπηρεσίες

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ  |                         |                         |                         |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Θα πρέπει να βεβαιωθείτε ότι έχετε δικαίωμα να αποκαλύψετε προσωπικά στοιχεία. Βεβαιωθείτε ότι τα Εξουσιοδοτημένα Άτομα έχουν διαβάσει και αντιληφθεί τη δήλωση για την Προστασία των Προσωπικών τους Δεδομένων |                         |                         |                         |
|   | Εξουσιοδοτημένο Άτομο Α | Εξουσιοδοτημένο Άτομο Β | Εξουσιοδοτημένο Άτομο Γ |
| Όνομα:  | .....                   | .....                   | .....                   |
| Επώνυμο:  | .....                   | .....                   | .....                   |
| Αρ. Ταυτ./Διαβατ.   | .....                   | .....                   | .....                   |
| Θέση στην εταιρεία  | .....                   | .....                   | .....                   |
| ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΣΥΝΔΕΘΟΥΝ   |                         |                         |                         |
| Σύνδεση όλων των λογαριασμών  | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               |
| Αν απαντήσατε όχι πιο πάνω καθορίστε συγκεκριμένους λογαριασμούς  | .....                   | .....                   | .....                   |
| Αυτόματη σύνδεση νέων λογαριασμών   | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               |
| ΕΠΙΠΕΔΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ / ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ   |                         |                         |                         |
| Πλήρεις Υπηρεσίες   | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               |
| Μεταφορές χρημάτων σε λογαριασμούς τρίτων*  | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               |
| Νέος αριθμός User ID**  | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               | ΝΑΙ / ΟΧΙ               |
| Αν δηλώσατε ΟΧΙ πιο πάνω, δηλώστε:  |                         |                         |                         |
| - υφιστάμενο User ID  | .....                   | .....                   | .....                   |
| - όνομα χρήστη  | .....                   | .....                   | .....                   |

**Πλήρεις Υπηρεσίες** = ενημέρωση + διεκπεραίωση συναλλαγών

**Ενημέρωση Μόνο** = ενημέρωση για τις κινήσεις και το υπόλοιπο του λογαριασμού, απεικόνιση επιταγών, παραγγελία βιβλιαρίου επιταγών.

**\*Αν επιθυμείτε να κάνετε πληρωμές σε τρίτους, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την Αίτηση Digipass.** Αν επιθυμείτε για τη διενέργεια μεταφορών / εμβασμάτων σε λογαριασμούς τρίτων να απαιτούνται οι υπογραφές τουλάχιστον δύο από Εξουσιοδοτημένα Άτομα παρακαλούμε να συμπληρώσετε την Αίτηση Καθορισμού Επιπέδων Ηλεκτρονικών Υπογραφών. Οι οδηγίες σας που περιέχονται στην εν λόγω αίτηση υπερισχύουν αυτών που φαίνονται στον πιο πάνω πίνακα.

**\*\*Υπάρχει δυνατότητα το εξουσιοδοτημένο άτομο να συνδεθεί με υφιστάμενο User ID.** Στην περίπτωση αυτή και αν επιλέξετε να δώσετε στο Εξουσιοδοτημένο Άτομο πλήρεις υπηρεσίες, το άτομο αυτό θα μπορεί να διενεργεί μεταφορές χρημάτων από τους λογαριασμούς σας σε οποιονδήποτε λογαριασμό επιλέξει με βάση τα δικά του όρια μεταφοράς χρημάτων. Τα όρια αυτά μπορούν να τροποποιηθούν μετά από αίτηση του εξουσιοδοτημένου ατόμου. Αν δεν επιλέξετε Πλήρεις Υπηρεσίες, το Εξουσιοδοτημένο Άτομο θα έχει Ενημέρωση Μόνο. Παρακαλούμε όπως επιλέξετε ανάλογα.

#### Σημείωση:

Οι Υπηρεσίες που αναφέρονται σε σχέση με τα επίπεδα πρόσβασης είναι μόνο ενδεικτικές και δεν αποτελούν ολοκληρωμένο κατάλογο προσφερομένων υπηρεσιών. Υπηρεσίες που δυνατό να εισαχθούν στο μέλλον θα προσφέρονται αυτόματα στο εξουσιοδοτημένο άτομο ανάλογα με το επίπεδο πρόσβασης που θα επιλέξετε.

#### 4. Κωδικός Ασφαλείας

το User ID και ο Κωδικός Ασφαλείας (Passcode) θα σας σταλούν ταχυδρομικώς. Αν επιθυμείτε να τα παραλάβετε από κατάσταση της Τράπεζας Κύπρου συμπληρώστε τον αριθμό ή το όνομα του καταστήματος

.....

#### ΔΗΛΩΣΗ

- Δηλώνουμε ότι έχουμε διαβάσει, αντιληφθεί και αποδεχόμαστε τους Όρους και Προϋποθέσεις της Υπηρεσίας **1bank** όπως αναφέρονται στη ιστοσελίδα [www.1bank.com](http://www.1bank.com). Επίσης συμφωνούμε με τη δήλωση που αφορά την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων του Συγκροτήματος της Τράπεζας Κύπρου όπως αναφέρονται στην πιο πάνω ιστοσελίδα την οποία έχουμε διαβάσει και κατανοήσει
- Βεβαιώνουμε ότι η αποδοχή από την Τράπεζα οδηγίων οποιουδήποτε Εξουσιοδοτημένου Ατόμου, γίνεται εξολοκλήρου με δικό μας κίνδυνο και η Τράπεζα δεν ευθύνεται για ενέργειες με βάση οδηγίες που δόθηκαν με την παρούσα αίτηση και/ή δήλωση και/ή εξουσιοδότηση.
- Βεβαιώνουμε ότι οι πληροφορίες που δίδονται με την παρούσα είναι ακριβείς, αληθείς και πλήρεις.

#### Σημειώσεις:

1. Αν ο Πελάτης/Αιτητής είναι εταιρεία η αίτηση να υπογράφεται από το άτομο που εξουσιοδοτήθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο.
2. Αν ο Πελάτης/Αιτητής είναι συνεταιρισμός, η αίτηση να υπογράφεται από όλους τους συνεταιρούς.
3. Αν ο Πελάτης/Αιτητής είναι εμπορική επωνυμία η αίτηση να υπογράφεται από τον ιδιοκτήτη της εμπορικής επωνυμίας. Αν ο ιδιοκτήτης είναι εταιρεία να υπογράφει το άτομο που εξουσιοδοτείται όπως το 1 πιο πάνω.

.....

.....

Υπογραφή/ές

Ημερομηνία

#### ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (Κατάστημα)

CIF αιτητή: .....

Αρ. Καταστήματος.....

Ημερ: .....

Υπογραφή και σφραγίδα .....

#### ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (1bank)

User ID: .....

Ελέγχθηκε: .....