

ΑΙΤΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ- ΙΔΙΩΤΕΣ

Ημερομηνία: _____

Νέα Αίτηση: _____ (User ID)

Αλλαγή Αίτησης: _____ (User ID)

Τερματισμός υπηρεσίας: _____ (User ID)

Οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης:

1. Στην ενότητα 1, να συμπληρώνονται τα προσωπικά στοιχεία του κατόχου λογαριασμού.
2. Η ενότητα 2 να συμπληρώνεται μόνο αν ο κάτοχος λογαριασμού αιτείται να παρακολουθεί και/ή να διενεργεί συναλλαγές για όλους τους λογαριασμούς που διατηρούνται με την Eurobank Cyprus Ltd.
3. Η ενότητα 3 να συμπληρώνεται μόνο αν ο κάτοχος λογαριασμού θα εξουσιοδοτήσει Εντεταλμένο Χρήστη για να έχει πρόσβαση και/ή να διενεργεί συναλλαγές για όλους τους λογαριασμούς που διατηρούνται με την Eurobank Cyprus Ltd.
4. Η ενότητα 4α **πρέπει** να συμπληρωθεί αν η αίτηση αυτή αφορά κοινό(ούς) λογαριασμό(ούς).
5. Στην ενότητα 5, να συμπληρώνονται τα απαραίτητα πεδία για τις χρεώσεις που προκύπτουν από την παραχώρηση Συσκευής Ασφαλείας (Security Device).
6. Η ενότητα 6 θα πρέπει να υπογράφεται από τον κάτοχο λογαριασμού.

1. Στοιχεία Κατόχου Λογαριασμού			
Όνομα	Επίθετο	Αρ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου	Αριθμός CIF <i>(για χρήση από την Τράπεζα)</i>

2. Αιτούμαι/αστε πρόσβαση στην ηλεκτρονική εξυπηρέτηση της Eurobank για να διενεργώ/ούμε συναλλαγές και να λαμβάνω/ούμε πληροφορίες για όλους τους Λογαριασμούς μου/μας που διατηρώ/ούμε με την Eurobank Cyprus Ltd.

Ταυτότητα Χρήστη (User ID):			
Ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail address) για παραλαβή του User ID / κωδικού πρόσβασης (Password) μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):			
Αριθμός κινητού τηλεφώνου για παραλαβή του User ID/ κωδικού πρόσβασης (Password) μέσω γραπτού μηνύματος (SMS) ή λήψη One Time Password, όπου εφαρμόζεται:			
Τύπος e-Banking Security Device *Υποχρεωτικό για όλα τα επίπεδα πρόσβασης	<input type="checkbox"/> Software €7 Credential ID: <i>(για χρήση από την Τράπεζα)</i>	<input type="checkbox"/> Hardware €15 Serial Number: <i>(για χρήση από την Τράπεζα)</i>	

Οδηγίες Αποστολής/Παράδοσης του e-Banking Security Device:

Να παραληφθεί από το Τραπεζικό Κέντρο.

Να αποσταλεί ταχυδρομικώς στην ακόλουθη διεύθυνση:

Να παραδοθεί στον πιο κάτω Εξουσιοδοτημένο Αντιπρόσωπο (Ονοματεπώνυμο & Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου):

Να αποσταλεί με εταιρεία ταχυμεταφοράς (Courier Service) στην ακόλουθη διεύθυνση (*):

Δικαίωμα Πρόσβασης σε Λογαριασμούς	<input type="checkbox"/> Π	<input type="checkbox"/> Επ.
Ημερήσιο Όριο (συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση Πλήρους Πρόσβασης) <i>(αν δεν καθοριστεί όριο, θα εφαρμόζεται το μέγιστο επιτρεπόμενο όριο)</i>	€	

* Το κόστος αποστολής θα χρεωθεί στον λογαριασμό του πελάτη.

Π = Ρόλος με Πλήρη Πρόσβαση (δημιουργία και έγκριση συναλλαγών).
 Επ. = Επιθεώρηση μόνο – View Only (κανένα δικαίωμα για διενέργεια συναλλαγών).

2α. Πρόσβαση σε όλους τους λογαριασμούς: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, συμπληρώστε το 2β.

2β. Πρόσβαση σε Λογαριασμούς			
Προσθήκη	Αριθμός Λογαριασμού	Νόμισμα Λογαριασμού	Ημερήσιο όριο λογαριασμού (στο νόμισμα του λογαριασμού)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

2γ. Αυτόματη Προσθήκη όλων των μελλοντικών λογαριασμών: ΝΑΙ ΟΧΙ

3. Στοιχεία Εντεταλμένου Χρήστη Εξουσιοδοτώ/ούμε το πιο κάτω πρόσωπο να διενεργεί συναλλαγές και/ή να λαμβάνει πληροφορίες για όλους τους λογαριασμούς μου/μας που διατηρώ/ούμε με την Eurobank Cyprus Ltd.			
Όνομα	Επίθετο	Αρ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου	Αριθμός CIF (για χρήση από την Τράπεζα)
Ταυτότητα Χρήστη (User ID):			
Ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail address) για παραλαβή του User ID / κωδικού πρόσβασης (Password) μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):			
Αριθμός κινητού τηλεφώνου για παραλαβή του User ID/ κωδικού πρόσβασης Password μέσω γραπτού μηνύματος (SMS) ή λήψη One Time Password, όπου εφαρμόζεται::			
Τύπος e-Banking Security Device *Υποχρεωτικό για όλα τα επίπεδα πρόσβασης	<input type="checkbox"/> Software €7 Credential ID: (για χρήση από την Τράπεζα)	<input type="checkbox"/> Hardware €15 Serial Number: (για χρήση από την Τράπεζα)	
Οδηγίες Αποστολής/Παράδοσης του e-Banking Security Device:			
<input type="checkbox"/> Να παραληφθεί από το Τραπεζικό Κέντρο.			
<input type="checkbox"/> Να αποσταλεί ταχυδρομικώς στην ακόλουθη διεύθυνση:			
<input type="checkbox"/> Να παραδοθεί στον πιο κάτω Εξουσιοδοτημένο Αντιπρόσωπο (Ονοματεπώνυμο & Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου):			
<input type="checkbox"/> Να αποσταλεί με εταιρεία ταχυμεταφοράς (Courier Service) στην ακόλουθη διεύθυνση (*):			
Δικαίωμα Πρόσβασης σε Λογαριασμούς		<input type="checkbox"/> Π	<input type="checkbox"/> Επ.
Ημερήσιο Όριο (συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση Πλήρους Πρόσβασης) (αν δεν καθοριστεί όριο, θα εφαρμόζεται το μέγιστο επιτρεπόμενο όριο)		€	

* Το κόστος αποστολής θα χρεωθεί στον λογαριασμό του πελάτη.

Π = Ρόλος με Πλήρη Πρόσβαση (δημιουργία και έγκριση συναλλαγών).
 Επ. = Επιθεώρηση μόνο – View Only (κανένα δικαίωμα για διενέργεια συναλλαγών).

3α. Πρόσβαση σε όλους τους λογαριασμούς: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, συμπληρώστε το 3β.

3β. Πρόσβαση σε Λογαριασμούς			
Προσθήκη	Αριθμός Λογαριασμού	Νόμισμα Λογαριασμού	Ημερήσιο όριο λογαριασμού (στο νόμισμα του λογαριασμού)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

3γ. Αυτόματη Προσθήκη όλων των μελλοντικών λογαριασμών: ΝΑΙ ΟΧΙ

4. Κοινοί Λογαριασμοί (Joint Accounts)

4α. Δυνάμει των εντολών και/ή δικαιωμάτων υπογραφής (signing mandate) που αφορούν κοινό(ους) λογαριασμό(ους), αιτούμαι/αστε την προσθήκη, στην υπηρεσία e-Banking, των πιο κάτω κοινών λογαριασμών (joint accounts) για σκοπούς πλήρους πρόσβασης (full access).

Εάν ο Κάτοχος Λογαριασμού δεν συμπληρώσει συγκεκριμένους αριθμούς λογαριασμού, τότε θα προστεθούν όλοι οι υφιστάμενοι κοινοί λογαριασμοί του με τους συνυπογράφοντες της παρούσας αίτησης.

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

4β. Δυνάμει των εντολών και/ή δικαιωμάτων υπογραφής (signing mandate) που αφορούν κοινό(ους) λογαριασμό(ους), αιτούμαι/αστε την προσθήκη οποιωνδήποτε μελλοντικών Κοινών (Joint) Λογαριασμών στην υπηρεσία e-Banking.

Σημαντική Σημείωση για Νέες Αιτήσεις: Σημειώνεται ότι οι κοινοί λογαριασμοί σας θα συνδέονται αυτόματα με την Υπηρεσία e-Banking για σκοπούς ενημέρωσης (viewing) μόνο ενώ για σκοπούς πλήρους πρόσβασης (full access), τέτοια πρόσβαση δύναται να παραχωρηθεί δυνάμει των εντολών και/ή δικαιωμάτων υπογραφής (signing mandate) που αφορούν τον/τους κοινό/ους λογαριασμό/ους κατόπιν σχετικής γραπτής αίτησης από τον χρήστη (e-Banking user).

5. Χρεώσεις:

Εξουσιοδοτώ/ούμε την Τράπεζα:

- να χρεώσει τον λογαριασμό μου/μας _____, ή οποιοδήποτε άλλο(ους) λογαριασμό(ους) στο όνομα μου/μας, με το ποσό των _____ που αποτελεί εφάπαξ χρέωση για την προμήθεια του(ων) e-Banking Security Device(s).
- να χρεώσει τον λογαριασμό μου/μας _____, ή οποιοδήποτε άλλο(ους) λογαριασμό(ους) στο όνομα μου/μας για τα Ταχυδρομικά έξοδα/Εξοδα Αποστολής με Courier του e-Banking

Security Device (εάν ισχύει βάσει των οδηγιών αποστολής/παράδοσης της Συσκευής Ασφαλείας (e-Banking Security Device)).

6. Εξουσιοδοτήσεις

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ/ούμε την Τράπεζα όπως μου/μας αποστέλλει μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) ή μέσω γραπτού μηνύματος (SMS) σε κινητό τηλέφωνο, σύμφωνα με τα πιο πάνω στοιχεία επικοινωνίας, τον Κωδικό Πρόσβασης (Password) και την Ταυτότητα χρήση (User Id), χωρίς καμία χρέωση.

7. Δήλωση Κατόχου/ων Λογαριασμού

Δηλώνω/ουμε ότι όλες οι πληροφορίες που δόθηκαν σε αυτή την αίτηση είναι ακριβείς και αληθείς. Έχω/ουμε διαβάσει, κατανοήσει και συμφωνήσει με τους Όρους και Προϋποθέσεις Χρήσης της Υπηρεσίας Ηλεκτρονικής Εξυπηρέτησης που είναι διαθέσιμοι στην ιστοσελίδα www.eurobank.com.cy. Όλα τα θέματα που προκύπτουν από τη χρήση των ηλεκτρονικών υπηρεσιών διέπονται από τους Όρους και Προϋποθέσεις και τους εκάστοτε Νόμους. Εξουσιοδοτώ/ούμε την Τράπεζα να χρεώνει τον λογαριασμό μας/μας με όλες τις συναλλαγές και έξοδα που προκύπτουν από τη χρήση των ηλεκτρονικών υπηρεσιών, σύμφωνα με τον Πίνακα Προμηθειών και Χρεώσεων (Commission and Charges Table), χωρίς επιπλέον προειδοποίηση.

Επιπλέον αναγνωρίζω/ουμε ότι θα είμαι/αστε αποκλειστικά υπεύθυνος/οι για την ασφάλεια και εμπιστευτικότητα του/των εξατομικευμένων διαπιστευτηρίων ασφαλείας (USER ID(s), Κωδικό Ασφαλείας (Password) και Συσκευή Ασφαλείας (Security Device)). Αναγνωρίζω/ουμε ότι η Τράπεζα μπορεί να θεωρεί ότι τα εξατομικευμένα διαπιστευτήρια ασφαλείας έχουν παραληφθεί κανονικά από τον Εντεταλμένο Χρήστη και/ή από εμένα/εμάς και δηλώνω/ουμε ότι η Τράπεζα ουδεμία ευθύνη θα φέρει για οποιαδήποτε ζημιά τυχόν υποστώ/ούμε εγώ/εμείς και/ή ο Εντεταλμένος Χρήστης από τη μη λήψη οποιωνδήποτε τέτοιων εξατομικευμένων διαπιστευτηρίων ασφαλείας από εμένα/εμάς και/ή τον Εντεταλμένο Χρήστη ή λόγω δήλωσης από εμένα/εμάς λανθασμένης ηλεκτρονικής διεύθυνσης και/ή κινητού τηλεφώνου ή λόγω τεχνικού προβλήματος ή για οποιοδήποτε άλλο λόγο ο οποίος δεν οφείλεται στην ολότητα του στην Τράπεζα.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Για Εσωτερική Χρήση

Κατάστημα Αίτησης (Branch):

Ημερομηνία Αίτησης:

Αποδεκτό από:

Επιβεβαίωση Υπογραφής:

Έγκριση από: