

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ / COMPLAINT SUBMISSION FORM

Αν επιθυμείτε να προχωρήσετε με υποβολή παραπόνου προς τη Eurobank Κύπρου (η 'Τράπεζα'), μπορείτε να το πράξετε μέσω της συμπλήρωσης και υποβολής του παρόντος εντύπου.

If you wish to submit a complaint to Eurobank Cyprus (the 'Bank'), you may fill this form and submit it to the Bank.

Η Τράπεζα διατηρεί και εφαρμόζει σχετικές διαδικασίες για το χειρισμό των παραπόνων σας με δίκαιο και αποτελεσματικό τρόπο. Με τον τρόπο αυτό, διασφαλίζουμε ότι η αντιμετώπιση και διερεύνηση του θέματος που σας απασχολεί γίνεται με διαφάνεια, αμεροληψία και αντικειμενικότητα.

The Bank maintains and applies relevant procedures to handle your complaints in a fair and effective manner. In this way, we ensure that we address and investigate the matter that concerns you in a transparent, impartial and objective manner.

Σε περίπτωση που δεν είστε ικανοποιημένοι με την τελική μας απάντηση, έχετε το δικαίωμα να υποβάλετε το παράπονο σας στον Χρηματοοικονομικό Επίτροπο. Για πληροφορίες σχετικά με τον Χρηματοοικονομικό Επίτροπο, παρακαλούμε επισκεφθείτε την σελίδα www.financialombudsman.gov.cy.

If you are not satisfied with our final response, you have the right to submit your complaint to the Financial Ombudsman. For information regarding the Financial Ombudsman, please visit www.financialombudsman.gov.cy.

Στοιχεία επικοινωνίας
Χρηματοοικονομικού Επιτρόπου:

Διεύθυνση: Κυπράνορος 15, 1061 Λευκωσία

Τηλέφωνο: 22848900

Financial Ombudsman's
Communication Details:

Address: 15 Kypranoros Str., 1061 Nicosia

Phone Number: 22848900

Ατομικά Στοιχεία / Personal Details

Τίτλος (προαιρετικά) / Title (optional):

Όνοματεπώνυμο / Name & Surname:

ΑΔΤ/Διαβατήριο¹ / ID/Passport¹:

Αριθμός Λογαριασμού (εάν εφαρμόζεται) / Account number (if applicable):
.....

Τραπεζικό Κέντρο με το οποίο συνεργάζεστε (εάν εφαρμόζεται) / Banking Centre which you cooperate with (if applicable):

Στοιχεία Επικοινωνίας / Communication Details

Διεύθυνση (Οδός, Αριθμός, Πόλη, ΤΚ) / Address (Street Name & No., City, Postal Code):

Τηλέφωνο Επικοινωνίας / Contact Telephone No:
.....

Ώρες Επικοινωνίας / Contact Hours:

¹ Η συμπλήρωση του ΑΔΤ είναι απαραίτητη προκειμένου να πραγματοποιηθεί από την Τράπεζα η σχετική ταυτοποίηση. / ¹ ID/Passport No. is mandatory for identification purposes.

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο / Email:

Εάν το παράπονο αφορά κάποιο νομικό πρόσωπο, παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε τα στοιχεία που βρίσκονται πιο κάτω./ If you are making a complaint on behalf of a company, please provide the information below.

Όνομα εταιρίας / Name of the Company

Αριθμός εγγραφής εταιρίας / Registration Number

Θέση που έχετε στην εταιρία / Position you hold in the Company

Περιγραφή Παραπόνου / Complaint Description

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει και ενημερωθεί για την Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Τράπεζας / I declare that I have read and been informed about the Bank's Privacy Notice.