ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ/PAYPAL/ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΙΤΟΥ

Όνομα κατόχου λογαριασμού:

Αριθμός Πιστωτικής Κάρτας/PAYPAL/Τραπεζικού Λογαριασμού:

Αριθμός Ταυτότητας:

Διεύθυνση χρέωσης:

Τηλέφωνο:

Ο/Η υπογεγραμμένος/η συμφωνεί ότι είναι εξουσιοδοτημένος χρήστης του προαναφερθέντος τραπεζικού λογαριασμού. Ο κάτοχος του λογαριασμού εξουσιοδοτεί την/τον/την _____ να καταθέσει από αυτόν τον τραπεζικό λογαριασμό σύμφωνα με τα παρακάτω στοιχεία. Εξουσιοδοτημένο Ποσό: € Λόγος_____ εξουσιοδότησης χρήσης της Πιστωτικής κάρτας/PAYPAL/τραπεζικού λογαριασμού για την πραγματοποίηση κατάθεσης:

Παρακαλώ δηλώστε εάν αυτός ο τραπεζικός λογαριασμός θα χρησιμοποιηθεί μόνο για μία προθεσμιακή κατάθεση: Σχέση* με τον εξουσιοδοτημένο χρήστη: * (Για παράδειγμα: φίλος, σύζυγος, σύντροφος, πατέρας ή μητέρα) Προέλευση χρημάτων**: _____ ** (Για παράδειγμα: Απασχόληση, Αποταμίευση, Επιχειρηματικές Δραστηριότητες ή Σύνταξη) Κατάσταση απασχόλησης***: _____ *** (Για παράδειγμα: Μισθωτός, Αυτοαπασχολούμενος, Συνταξιούχος, Άνεργος ή Φοιτητής)

Ετήσιο εισόδημα (σημειώστε το σωστό):

☐ < €20.000

☐ €20.000 - €49.999

☐ €50.000 - €99.999

☐ €100.000 - €249.999

☐ €250.000 - €499.999

☐ €500.000 - €999.999

☐ > €1.000.000

Καθαρή Αξία (σημειώστε το σωστό):

☐ < €20.000

☐ €20.000 - €49.999

☐ €50.000 - €99.999

☐ €100.000 - €249.999

☐ €250.000 - €499.999

☐ 500.000 € - 999.999 €

☐ > 1.000.000

** ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΤΕΙΛΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ / ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ ΤΟΥ ΚΑΤΟΧΟΥ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ/PAYPAL/ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ **

*** Σε περίπτωση χρήσης πιστωτικής κάρτας τρίτου προσώπου, πρέπει να την ανεβάσετε από την πλατφόρμα.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: