

**ΕΝΤΟΛΗ ΑΜΕΣΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ
ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (SEPA)**



Με την παρούσα εξουσιοδοτείτε Α) την ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ Α.Ε.ΓΑ να αποστέλλει οδηγίες στην τράπεζά σας για χρέωση του λογαριασμού σας και Β) την τράπεζά σας να χρεώνει το λογαριασμό σας με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από την ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ Α.Ε.ΓΑ. Ως μέρος των δικαιωμάτων σας, δικαιούστε να απαιτήσετε επιστροφή ποσού από την τράπεζά σας σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της μεταξύ σας συμφωνίας. Επιστροφή ποσού πρέπει να αξιωθεί εντός 8 εβδομάδων από την ημερομηνία χρέωσης του λογαριασμού σας. Σημείωση: Τα δικαιώματά σας αναφορικά με την ανάθεση προσδιορίζονται σε δήλωση, την οποία μπορείτε να αποκτήσετε από την τράπεζά σας.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωση αποκλειστικά για τον σκοπό της παρούσας εντολής.

Για περισσότερες πληροφορίες για την πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της ΑΤΛΑΝΤΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ Α.Ε.ΓΑ επισκεφτείτε την ιστοσελίδα www.atlantiki.gr ή ζητήστε αντίγραφο της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: -----
(ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: -----
(ΟΔΟΣ – ΠΟΛΗ)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: -----

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: -----
(IBAN)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ: ΑΤΛΑΝΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ Α.Ε.ΓΑ.
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 71 Τ.Κ 11526 ΑΘΗΝΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ 755

ΤΥΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗ ΠΛΗΡΩΜΗ ----- ΕΦΑΠΑΞ ΠΛΗΡΩΜΗ -----

ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΑΥΤ/ΤΩΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ :

ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΖΩΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΠΥΡΟΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΚΛΑΔΩΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ:

ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟ ΑΚΙΝΗΤΟ:

ΟΝΟΜΑ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ:

ΥΠΕΓΡΑΦΗ : -----
ΠΟΛΗ ----- ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ -----

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: -----