

| Εντολή Άμεσης (-ων) χρέωσης (-ων) ΕΧΠΕ (SEPA) SEPA Direct Debit Mandate | | ΟΝΟΜΑ & ΛΟΓΟΤΥΠΟ (Επωνυμία, σήμα, διακριτικός τίτλος) ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ |
|---|---|--|
| Κωδικός αναφοράς ανάθεσης – συμπληρώνεται από τον δικαιούχο οργανισμό Mandate reference – to be completed by the creditor | | |
| <p>Με την παρούσα, εξουσιοδοτείτε τον/ την (Α) {ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ} να αποστέλλει οδηγίες στην τράπεζά σας για χρέωση του λογαριασμού σας και (Β) την τράπεζά σας να χρεώνει το λογαριασμό σας σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από τον/ την {ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ}.</p> <p>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.</p> <p>Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε τα πεδία που φέρουν αστερίσκο.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}.</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p> <p>Please complete all the fields marked *.</p> | | |
| Το ονοματεπώνυμό σας <i>Your name</i> | * _____ Όνομα και επώνυμο οφειλέτη (ών) - Name of the debtor (s) | 1 |
| Η διεύθυνσή σας <i>Your address</i> | * _____ Οδός και αριθμός - Street name and number | 2 |
| | * _____ Ταχυδρομικός Κωδικός - Postal code | 3 |
| | * _____ Πόλη – City | 4 |
| | * _____ Χώρα – Country | 5 |
| Ο αριθμός του λογαριασμού σας <i>Your account number</i> | * _____ IBAN λογαριασμού – Account number IBAN | 6 |
| | * _____ SWIFT BIC | 7 |
| Επωνυμία δικαιούχου οργανισμού <i>Creditor's name</i> | * _____ Επωνυμία δικαιούχου οργανισμού – Creditor name | 8 |
| | ** _____ Κωδικός αναγνώρισης δικαιούχου οργανισμού – Creditor identifier | 9 |
| | ** _____ Οδός και αριθμός – Street name and number | 10 |
| | ** _____ Ταχυδρομικός Κωδικός - Postal code | 11 |
| | ** _____ Πόλη – City | 12 |
| ** _____ Χώρα – Country | 13 | |
| Τύπος πληρωμής <i>Type of payment</i> | Επαναλαμβανόμενη Πληρωμή _____ ή Recurrent Payment or | Εφάπαξ πληρωμή _____ One-off payment 12 |
| Υπεγράφη <i>City or town in which you are signing</i> | * _____ Πόλη/Δήμος – Location | * _____ Ημερομηνία – Date 13 |
| Υπογραφή οφειλέτη <i>Signature (s)</i> | Παρακαλώ υπογράψτε εδώ – Please sign here | |
| <p>Σημείωση: Τα δικαιώματά σας αναφορικά με την ως άνω ανάθεση προσδιορίζονται σε δήλωση, την οποία μπορείτε να αποκτήσετε από την τράπεζά σας.</p> <p>Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank</p> | | |

Λεπτομέρειες αναφορικά με την υποκείμενη σχέση μεταξύ του Δικαιούχου και του Οφειλέτη – αποκλειστικά για σκοπούς πληροφόρησης.
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor – for information purposes only.

| | |
|--|---|
| Κωδικός αναγνώρισης οφειλέτη Debtor identification code | _____ 14 |
| | Συμπληρώστε όποιον κωδικό αριθμό επιθυμείτε να χρησιμοποιεί η τράπεζά σας - Write any code number here which you wish to have quoted by your bank |
| Πρόσωπο για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή Person on whose behalf payment is made | _____ 15 |
| | Όνομα του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή: Εάν προβαίνετε σε πληρωμή βάσει συμφωνίας μεταξύ του {ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ} και ενός άλλου προσώπου (δηλαδή, εάν πληρώνετε για λογαριασμό άλλου προσώπου), παρακαλούμε όπως αναγράψετε το όνομα του άλλου προσώπου εδώ . Εάν πληρώνετε για ίδιο λογαριασμό, μη συμπληρώσετε το συγκεκριμένο πεδίο. - Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between {NAME OF CREDITOR} and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here. If you are paying on your own behalf, leave blank. |
| | _____ 16 |
| | Κωδικός αναγνώρισης του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή - Identification code of the Debtor Reference Party |
| | _____ 17 |
| | Όνομα του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται δεκτή η πληρωμή: Ο Δικαιούχος πρέπει να συμπληρώσει το παρόν τμήμα εφόσον δέχεται πληρωμή/καταβολές για λογαριασμό άλλου προσώπου - Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party. |
| | _____ 18 |
| | Κωδικός αναγνώρισης του δικαιούχου για λογαριασμό του οποίου γίνεται δεκτή η πληρωμή - Identification code of the Creditor Reference Party |
| Σχετικά με τη σύμβαση: In respect of the contract: | _____ 19 |
| | Κωδικός υποκείμενης σύμβασης - Identification number of the underlying contract |
| | _____ 20 |
| | Περιγραφή σύμβασης - Description of contract |

Να επιστραφεί σε - Please return to:
XX
XX

Χώρος για το δικαιούχο οργανισμό - Creditor's use only
XX
XX