



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΕΩΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥ Ν.4224/2013

Προς: Επιτροπή Ενστάσεων Κώδικα Δεοντολογίας ν. 4224/2013
Της Aegean Baltic Bank

..... / /

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ		ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΕΔΡΑ	
ΑΔΤ /ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ		ΑΦΜ	
ΑΦΜ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
E-mail		E-mail	

ΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ

	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ/ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ)	ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΟΦΕΙΛΕΤΗΣ/ΣΥΝΟΦΕΙΛΕΤΗΣ/ΕΓΓΥΗΤΗΣ)
1		
2		

Κύριοι,

Στο πλαίσιο εφαρμογής της Διαδικασίας Επίλυσης Καθυστερήσεων (ΔΕΚ) του Κώδικα Δεοντολογίας του Ν.4224/2013 για την ρύθμιση/οριστική διευθέτηση των οφειλών μου έναντι της Τράπεζας και σε συνέχεια της έγγραφης ενημέρωσης που έλαβα από την Τράπεζα¹, σύμφωνα με την οποία κατηγοριοποιήθηκα ως «Μη Συνεργάσιμος Δανειολήπτης», υποβάλλω την παρούσα ένσταση αναφορικά με τη διαδικασία² που οδήγησε στο χαρακτηρισμό μου ως «Μη Συνεργάσιμου Δανειολήπτη» για τους ακόλουθους λόγους:

Ειδικότερα

¹ Η ένσταση υποβάλλεται εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή της έγγραφης ενημέρωσης από την Τράπεζα ότι έχετε χαρακτηριστεί ως «Μη Συνεργάσιμος Δανειολήπτης».

² Ένσταση δεν δύναται να υποβάλλεται επί του περιεχόμενου της πρότασης ή αντιπρότασης λύσεων ρύθμισης ή οριστικής διευθέτησης.



.....
.....
.....
.....
.....

Συνοποβάλλονται με το παρόν:

1.
2.
3.
4.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ

(I) Έλαβα γνώση πως ενδέχεται να μου ζητηθούν από την Τράπεζα πρόσθετα δικαιολογητικά, έγγραφα και στοιχεία για την εξέταση της ένστασής μου και αναλαμβάνω την υποχρέωση να τα προσκομίσω στην αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Τράπεζας εντός της προθεσμίας των δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την ημέρα που θα ζητηθούν και αποδέχομαι ότι, η διαδικασία εξετάσεως της παρούσης ενστάσεως θα ολοκληρωθεί μόνον με την προσκόμιση των δικαιολογητικών αυτών.

(II) Δηλώνω ότι θα γνωστοποιήσω στην Τράπεζα οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία επικοινωνίας μου ή/και στα στοιχεία της οικονομικής και περιουσιακής μου καταστάσεως εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών, το αργότερο, από την ως άνω μεταβολή.

(III) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω στο παρόν, καθώς και τα αποδεικτικά που επισυνάπτω για την εξέταση της ενστάσεώς μου από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Τράπεζας είναι ορθά, πλήρη και ακριβή.

Υπογραφή:

.....

Τόπος:

Ημερομηνία:..... /..... /.....

Παρελήφθη από την *Aegean Baltic Bank*

Ημερομηνία:..... /..... /.....

Υπογραφή:

.....

Ονοματεπώνυμο (ολογράφως):