



Ασφαλιστική Ικανότητα



←

ΑΜΑ: ██████████
ΑΜΚΑ: ██████████
Όνοματ/νο: ██████████ ΜΑΡΙΑ

	Έναρξη	Λήξη	Τύπος	
Έμμεσα Ασφαλισμένοι ▶	01/03/2016	28/02/2017	Ιατροφαρμακευτική και Νοσοκ. Περίθαλψη	

Οδηγίες Χρήσης

Για να εκτυπώσετε την Ασφαλιστική Ικανότητα πατήστε το κουμπί του **Εκτυπωτή** στην εγγραφή που επιθυμείτε.

Για να επιστρέψετε στην Αρχική Οθόνη πατήστε το αντίστοιχο κουμπί με το **Βέλος** στην μπάρα εργαλείων.

Στην επιλεγμένη εγγραφή πατήστε το σύμβολο Έμμεσα Μέλη , εφόσον εμφανίζεται για να ενημερωθείτε για την ασφαλιστική ικανότητα των εμμέσων μελών σας.



Η αποταμίευση είναι αξία
διαχρονική και σήμερα
πιο αναγκαία από ποτέ.
Με παράδοση στην
αποταμίευση και αποστολή
στη μετάδοσή
της από γενιά σε γενιά,
συνεχίζουμε να
προσφέρουμε καταθετικά
προϊόντα που δίνουν αξία
στα χρήματά σας!

ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΘΕ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ,
ΥΠΟΧΡΕΩΣΤΕ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΑΜΕΣΑ ΤΟ ΠΛΗΡΕΣΤΕΡΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ.

Bank Identifier Code ERBKGRAA

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ **Α. [REDACTED] ΕΛΕΝΗ Γ. Β Κ. [REDACTED] ΚΑΛΙΟΠΗ Β.**

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ **0026-0723-09-0 [REDACTED] 1**
GR200260723000009 [REDACTED] 1

ΝΟΜΙΣΜΑ **ΕΥΡΩ (EUR)**

ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ **0723 ΝΤΤ - ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ**



ΕΝΤΟΛΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Προς τον:

ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ (ΕΛΚΕ ΠΚ)

Ο/Η υπογράφων/ουσα ΜΠΑΝΑΝΗ ΝΙΚΟΛΕΤΑ

του ΔΗΜΗΤΡΗ με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ΑΚ 898987

Ημ. Έκδοσης 15/08/95 . Εκδούσα Αρχή Α.Τ. ΣΟΥΔΑΣ

και ΑΦΜ 078654534 **παρέχω εντολή προς τον ΕΛΚΕ ΠΚ**

να πιστώνει τις απαιτήσεις των οποίων είμαι δικαιούχος, στο λογαριασμό καταθέσεών μου

Αρ.Λογ/σμού - IBAN [GR GR6301406600665802350036129] που τηρώ στην

Τράπεζα ALPHA BANK

Προσοχή! Σε περίπτωση δήλωσης λογαριασμού εκτός της τράπεζας Alpha Bank ενδεχομένως η πίστωση στο λογαριασμό σας να χρεώνεται με τραπεζικά έξοδα.

Επίσης αποδέχομαι τη λήψη ενημερωτικών μηνυμάτων σχετικών με την πληρωμή μου ή άλλων σχετικών ενημερωτικών μηνυμάτων στον παρακάτω λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (E-mail).

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (E-mail):

nikininaba@yahoo.gr

Το έντυπο υποβάλεται μαζί με αντίγραφο τραπεζικού εγγράφου όπου εμφανίζονται τα στοιχεία του παραπάνω αναφερόμενου τραπεζικού λογαριασμού στο Γραφείο Διοικητικών Συναλλαγών του ΕΛΚΕ /ΠΚ

Χανιά : 07 / 05 / 2017
Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)