

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΣΑΝΤΕΡΑΤ ΙΡΑΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ ΤΟΥ Ν. 4224/2013 (ΚΩΔΙΚΑΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ (ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ Ή ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ)	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
Όνοματεπώνυμο : Επωνυμία Επιχειρήσεως: Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου: ΑΦΜ: Αριθμός Συμβάσεως: Αριθμός Λογαριασμού: Είδος Χορηγήσεως: Οφειλέτης Εγγυητής	Διεύθυνση: Έδρα Επιχειρήσεως: Τηλέφωνο Επικοινων. Σταθερό: Τηλέφωνο Επικοινων. Κινητό: Email:
ΕΝΣΤΑΣΗ ΚΑΤΑ:	
Α. Τον χαρακτηρισμό μου ως μη Συνεργάσιμου Δανειολήπτη σε συνέχεια της έγγραφης ενημερώσεώς μου από την Τράπεζα Σαντεράτ Ιράν, για τους κάτωθι λόγους:	
Β. Σχετικά με την μή τήρηση από την Τράπεζα γνωστοποιημένων από αυτήν πολιτικών και μεθοδολογιών που εφαρμόζει στο πλαίσιο του Κώδικα για τους κάτωθι λόγους:	
Προκειμένου να εξετάσετε την ένστασή μου σας επισυνάπτω σχετικά τα κάτωθι δικαιολογητικά:	
1.	
2.	
3.	
4.	

5.
6.
7.
8.
9.
10.

Σε σχέση με τα ανωτέρω, παρακαλώ για την εξέταση της Ένστασής μου από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Τράπεζάς σας μέσα στο χρονικό διάστημα των 3μηνών το αργότερο, με την έγγραφη γνωστοποίηση σε εμένα της δέοντως αιτιολογημένης απόφασής σας.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που παραθέτω, καθώς και τα αποδεικτικά που επισυνάπτω για την εξέταση της ένστασής μου από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Τράπεζας, είναι αληθή, πλήρη και ακριβή.

Με την παρούσα δηλώνω ότι είμαι ενήμερος σχετικά με τη διαδικασία υποβολής και εξέτασης ενστάσεων του Κώδικα Δεοντολογίας και αναγνωρίζω και αποδέχομαι ότι η Τράπεζα επιφυλάσσεται να μου ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά σε περίπτωση που τα προσκομιθέντα κριθούν από την Τράπεζα ως μη επαρκή για την λήψη απόφασης επί της ενστάσεώς μου.

Ο ενιστάμενος δανειολήπτης:.....

Υπογραφή δανειολήπτη:

Ημερομηνία:

Τόπος:.....

Για την παραλαβή (1):

Όνοματεπώνυμο υπαλλήλου Τράπεζας Σαντεράτ Ιράν:.....

Υπογραφή υπαλλήλου Τράπεζας Σαντεράτ Ιράν:.....

Ημερομηνία παραλαβής:.....

Αριθμός Πρωτοκόλλου:.....

(1): Συμπληρώνεται από την Τράπεζα