

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - 1bank για Ανηλίκους****Σημαντικές πληροφορίες και οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης:**

- Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά τους Όρους και Προϋποθέσεις της Υπηρεσίας 1bank. Οι ορισμοί για την έννοια των λέξεων και φράσεων που περιέχονται στην αίτηση επεξηγούνται αναλυτικά στους Όρους και Προϋποθέσεις.
- Στην αίτηση αυτή, ο όρος «ανήλικος» αναφέρεται σε φυσικό πρόσωπο από 12 μέχρι 17 ετών.
- Με την αίτηση αυτή, ο/η ανήλικος/η αιτείται πρόσβαση σε όλα τα ηλεκτρονικά κανάλια της Τράπεζας (Διαδίκτυο, Τηλέφωνο, Κινητό Τηλέφωνο) προκειμένου να λαμβάνει πληροφορίες σχετικά με την κίνηση και το υπόλοιπο στον/στους λογαριασμό/ούς της/του (σύμφωνα με τις επιλογές πιο κάτω στην αίτηση).
- Οι νόμιμοι κηδεμόνες του/της ανηλίκου/ανήλικη μπορούν επίσης να αιτηθούν πρόσβαση σε όλα τα ηλεκτρονικά κανάλια της Τράπεζας (Διαδίκτυο, Τηλέφωνο, Κινητό Τηλέφωνο) προκειμένου να λαμβάνουν πληροφορίες σχετικά με την κίνηση και το υπόλοιπο στον/στους λογαριασμό/σμούς του/της ανηλίκου/ανήλικης (σύμφωνα με τις επιλογές στην αίτηση)
- Στην αίτηση αυτή, ο όρος «λογαριασμοί» περιλαμβάνει και κοινούς λογαριασμούς στους οποίους είναι συνδικαιούχος ο/η ανήλικος/η.
- Παρακαλούμε συμπληρώστε όλες τις παραγράφους και βεβαιωθείτε ότι έχετε σημειώσει την επιλογή σας σε όλα τα σχετικά πεδία.
- Η αίτηση υπογράφεται από τον/την ανήλικο/η και τον/τους /νόμιμο/ούς κηδεμόνα/ες, ο/οι οποίοι/οι μπορεί να είναι οι γονείς του ή άλλο πρόσωπο στο οποίο έχει ανατεθεί η επιμέλεια του ανηλίκου.

Όνοματεπώνυμο: .....

Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου: ..... Ημερ. Γεννήσεως:.....

Ταχυδρομική Διεύθυνση\*: .....

Ταχ. Κωδ.: ..... Πόλη: ..... Χώρα: .....

Τηλ. Επικοινωνίας\*: 1..... : 2.....

\* για σκοπούς συμπλήρωσης της παρούσας 1bank αίτησης

**1. Στοιχεία Αιτητή (Ανηλίκου/Ανήλικης)****2. Λογαριασμός/οι Αιτητή (Ανηλίκου/Ανήλικης) προς σύνδεση με πρόσβαση για Ενημέρωση μόνο\***

Καθορίστε την επιλογή σας με  $\checkmark$  στα ανάλογα πεδία

Σύνδεση όλων των λογαριασμών που διατηρώ με την Τράπεζα

Σύνδεση του/των πιο κάτω λογαριασμού/ών που διατηρώ με την Τράπεζα

1. .... 2. .... 3. ....

Αυτόματη σύνδεση μελλοντικών λογαριασμών

\* **Ενημέρωση μόνο** = Ανάκτηση πληροφορίας σχετικά με την κίνηση και το υπόλοιπο σε λογαριασμό

Πίνακας με πλήρεις λεπτομέρειες για τις προσφερόμενες Υπηρεσίες είναι διαθέσιμος σε οποιοδήποτε κατάστημα της Τράπεζας και στην ιστοσελίδα της Τράπεζας [www.bankofcyprus.com.cy](http://www.bankofcyprus.com.cy)

### 3. Κωδικός Πρόσβασης

Το User ID θα σας αποσταλεί με μήνυμα στο κινητό τηλέφωνο που έχετε καταχωρημένο στην Τράπεζα. Παρακαλώ ακολουθείστε τις οδηγίες στο μήνυμα για τη δημιουργία του προσωπικού σας Κωδικού Ασφαλείας (Passcode).

### 4. Πρόσβαση σε Κηδεμόνα

Συμπληρώστε εάν είστε ο νόμιμος κηδεμόνας του/της ανηλίκου/ανήλικης και επιθυμείτε να έχετε πρόσβαση στον/ους λογαριασμό/ούς του με το προσωπικό σας User ID. Η πρόσβαση που θα δοθεί είναι για σκοπούς ενημέρωσης μόνο. Πρόσβαση σε κοινούς λογαριασμούς που διατηρεί ο ανήλικος θα δοθεί νοουμένου ότι αυτοί είναι κοινόι μεταξύ του κηδεμόνα που υπογράφει την αίτηση αυτή και του ανηλίκου.

Όνομα Κηδεμόνα: ..... ΑΔΤ: ..... User ID: .....

Όνομα Κηδεμόνα: ..... ΑΔΤ: ..... User ID: .....

### ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

Το έγγραφο δύναται να υπογράφεται είτε ιδιοχείρως είτε με τη χρήση εγκεκριμένων ηλεκτρονικών υπογραφών κατά την έννοια του Κανονισμού (Ε.Ε.) αριθμός 910/2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 23ης Ιουλίου 2014 σχετικά με την ηλεκτρονική ταυτοποίηση και τις υπηρεσίες εμπιστοσύνης για τις ηλεκτρονικές συναλλαγές στην εσωτερική αγορά και του Νόμου 55 (Ι)/2018 όπως αυτοί τροποποιούνται ή αντικαθίστανται από καιρό εις καιρό.

Επιπρόσθετα, ο(ι) υπογράφων(οντες) συμφωνεί(ούν) και αποδέχεται(ονται) ότι το έγγραφο δύναται να εκτελεστεί και να παραδοθεί σε αντίγραφα, έκαστο εκ των οποίων θα θεωρείται ως πρωτότυπο, τα οποία, αφού υπογραφούν, θα τοποθετηθούν μαζί από την Τράπεζα Κύπρου Δημόσια Εταιρεία Λτδ και θα θεωρούνται ως ένα ολοκληρωμένο έγγραφο.

### ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΗΛΙΚΟΥ

Αποδέχομαι τους Όρους και Προϋποθέσεις της Υπηρεσίας 1bank τους οποίους έχω λάβει πριν την συμπλήρωση της παρούσας αίτησης και οι οποίοι είναι διαθέσιμη και στην ιστοσελίδα [www.bankofcyprus.com.cy](http://www.bankofcyprus.com.cy).

Έχω ενημερωθεί για τη Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Τράπεζας όσον αφορά την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, τα δικαιώματά μου και άλλες σημαντικές πληροφορίες αναφορικά με την ασφάλεια και χρήση των δεδομένων μου στην Τράπεζα Κύπρου Δημόσια Εταιρεία Λτδ (η «Τράπεζα»), η οποία είναι διαθέσιμη στην πιο πάνω ιστοσελίδα.

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που έχω δώσει με την αίτηση αυτή είναι ακριβείς, αληθείς και πλήρεις.

Υπογραφή Αιτητή

Ημερομηνία

**ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ/ΩΝ**

Τα πιο κάτω αφορούν τον κάθε κηδεμόνα που υπογράφει την αίτηση αυτή

Αποδέχομαι εκ μέρους του εαυτού μου και του/της πιο πάνω ανηλίκου/ανήλικης, τους Όρους και Προϋποθέσεις της Υπηρεσίας 1bank τους οποίους έχω λάβει πριν την συμπλήρωση της παρούσας αίτησης και οι οποίοι είναι διαθέσιμοι και στην ιστοσελίδα [www.bankofcyprus.com.cy](http://www.bankofcyprus.com.cy).

Επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που εγώ και ο/η ανήλικος/ανήλικη έχουμε δώσει με την αίτηση αυτή είναι ακριβείς, αληθείς και πλήρεις.

Θεωρώ τον εαυτό μου υπεύθυνο και δεσμεύομαι να εξηγήσω στον/στην ανήλικο/ανήλικη πώς να τηρεί ασφαλώς τους κωδικούς του/της για την υπηρεσία 1bank και πώς να αποτρέψει οποιαδήποτε δόλια ή μη εξουσιοδοτημένη χρήση της 1bank, καθώς επίσης και τους Όρους και Προϋποθέσεις της υπηρεσίας 1bank (και τυχόν αναθεωρήσεις αυτών όταν η Τράπεζα με ενημερώσει για τέτοιες αναθεωρήσεις) και πώς χρησιμοποιείται η υπηρεσία της 1bank για πρόσβαση σε ενημέρωση.

Έχω ενημερωθεί για τη Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Τράπεζας, η οποία είναι διαθέσιμη στην πιο πάνω ιστοσελίδα, όσον αφορά την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και αυτών του/της ανηλίκου/ανήλικης, τα δικαιώματά μου και του/της ανηλίκου/ανήλικης, και άλλες σημαντικές πληροφορίες αναφορικά με την ασφάλεια και χρήση των δικών μου δεδομένων και αυτών του/της ανηλίκου/ανήλικης στην Τράπεζα Κύπρου Δημόσια Εταιρεία Λτδ (η «Τράπεζα»)

Αναλαμβάνω να ενημερώσω τον/την ανήλικο/ανήλικης σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών του/της δεδομένων, τα δικαιώματά του/της καθώς επίσης και άλλες σημαντικές πληροφορίες αναφορικά με την ασφάλεια και χρήση των δεδομένων του/της από την Τράπεζα, εξηγώντας του/της το περιεχόμενο της Δήλωσης Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, η οποία είναι διαθέσιμη σε οποιοδήποτε κατάστημα της Τράπεζας ή/και στην ιστοσελίδα [www.bankofcyprus.com.cy](http://www.bankofcyprus.com.cy) (όπως αυτή η Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων μπορεί να αναθεωρηθεί από καιρό σε καιρό).

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, συμφωνώ ότι είμαι υπεύθυνος για την χρήση υπηρεσιών της 1bank από τον/την ανήλικο/η καθώς και για όλες τις ενέργειες ή παραλείψεις του/της σε σχέση με την 1bank. Αναγνωρίζω ότι θα ευθύνομαι από κοινού και ξεχωριστά με τον/την ανήλικο/η και οποιοδήποτε άλλο κηδεμόνα του/της ανηλίκου/ανήλικης που συνυπογράφει την αίτηση αυτή.

Υπογραφή Κηδεμόνα

Υπογραφή Κηδεμόνα

Ημερομηνία

**ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (Κατάστημα)**

CIF αιτητή: .....Υπογραφή & Σφραγίδα: .....

Αρ. Καταστήματος: ..... Ημερ. ....

Σύσταση Κατάστημα: .....

Μητρώο: .....