



Έντυπο Αλλαγών Εξουσιοδοτήσεων στην Υπηρεσία 1bank (Μόνο για Ιδιώτες)

Προς:
Υπηρεσία 1bank (0195)
(Φαξ: 22123992)

Ημερ.:...../...../.....

Στοιχεία Αιτητή:

Όνοματεπώνυμο: _____ Αρ. Ταυτότητας: _____

Παρακαλώ όπως προχωρήσετε στην/στις πιο κάτω αλλαγή/ές όσον αφορά την εξουσιοδότηση πρόσβασης στους λογαριασμούς μου από τον πιο κάτω χρήστη:

Στοιχεία Εξουσιοδοτημένου Ατόμου:

Όνοματεπώνυμο Χρήστη: _____ Αρ. Ταυτότητας: _____

User ID: _____

Βάλτε σε κύκλο την επιλογή σας:

ΝΑΙ / ΟΧΙ Αλλαγή πρόσβασης από Ενημέρωση σε Πλήρεις Υπηρεσίες

ΝΑΙ / ΟΧΙ Αλλαγή πρόσβασης από Πλήρεις Υπηρεσίες σε Ενημέρωση

ΝΑΙ / ΟΧΙ Σύνδεση όλων των υφιστάμενων και μελλοντικών λογαριασμών μου

ΝΑΙ / ΟΧΙ Επιπρόσθετη σύνδεση του/των πιο κάτω λογαριασμού/ών:

ΝΑΙ/ΟΧΙ Αποσύνδεση του/των πιο κάτω λογαριασμού/ών:

ΝΑΙ / ΟΧΙ Ακύρωση Εξουσιοδότησης

Ηλεκτρονικές Υπογραφές

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.

Υπογραφή