



εξυπηρέτηση δανείου που έχει ληφθεί πριν ή μετά τη λήξη της τραπεζικής αργίας από την Τράπεζα, ανεξάρτητα από την ύπαρξη τραπεζικού λογαριασμού σε άλλο πιστωτικό ίδρυμα. Αποδέχομαι ότι για όσο διάστημα ισχύει η ανωτέρω ΠΝΠ, δεν θα έχω δικαίωμα αναλήψεων από αυτόν/ servicing the loan received from the Bank, prior to or after the entry into force of the Legislative Act as of 18.07.2015 (Government Gazette A 84) and I accept that for as long as the above-mentioned Legislative Act is in force, I shall not be entitled to perform any withdrawals from this account

άλλη αιτία(περιγράψτε αναλυτικά) / other reason (describe in detail) :

.....

ή/ or

-Επιθυμώ τη προσθήκη μου ως συνδικαιούχου στο λογαριασμό/ I wish to be added as co- beneficiary to the account .....  
με δικαιούχο/ους/ beneficiary/ies..... Είμαι φοιτητής/ σπουδαστής και ο τόπος σπουδών μου είναι διαφορετικός από τον μέχρι τώρα τόπο μόνιμης κατοικίας μου & δεν υφίσταται άλλος διαθέσιμος λογαριασμός στο όνομά μου με την ιδιότητα του δικαιούχου ή συνδικαιούχου/ I am a student and the place of my studies is different from the so far my place of residence and there is no other available account in my name as sole or joint holder.

This Declaration is written in Greek language and the Greek text is solely binding. The translation in English is provided strictly for the Client's facilitation. In case of conflict between the foreign and Greek text, the Greek text shall prevail.

Ημερομηνία/ Date: 20

Ο – Η Δηλ./ The undersigned

(Υπογραφή/ Signature)