

Προς
ΑΤΤΙΚΑ BANK ΑΝΩΝΥΜΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ Ν.4224/2013

.....,/...../.....
(Τόπος) (Ημερομηνία)

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΕΩΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ

Όνοματεπώνυμο/ Επωνυμία :

Α.Δ.Τ. / Διαβατηρίου(για φυσικά πρόσωπα) : Έκδοσης .../.../..... Εκδίδουσα Αρχή

.....

Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. :

Στοιχεία επικοινωνίας : Τηλέφωνο: Κινητό:

FAX : e-mail:

Διεύθυνση- Οδός

Αριθμός..... Τ.Κ. Νομός

Συμβατική ιδιότητα : οφειλέτης εγγυητής

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Ένσταση κατά του χαρακτηρισμού μου ως «μη συνεργάσιμου», σύμφωνα με την από/..../..../
επιστολή της Τράπεζας σχετικά με την οφειλή που παρακολουθείται στον υπ' αριθμ.
..... λογαριασμό της Τράπεζας.

Ενίσταμαι

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....

Με το παρόν συνυποβάλλονται:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Επιπροσθέτως, δηλώνω ότι :

- α. θα προσκομίσω τυχόν πρόσθετα δικαιολογητικά για την εξέταση της παρούσας ενστάσεως, εφόσον ζητηθούν από την Τράπεζα, καθώς η διαδικασία δύναται να ολοκληρωθεί μόνο με την προσκόμιση των δικαιολογητικών αυτών,
- β. ότι τα στοιχεία που αναφέρω στο παρόν, καθώς και τα αποδεικτικά που επισυνάπτω για την εξέταση της ενστάσεώς μου από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Attica Bank είναι ορθά, πλήρη και ακριβή,
- γ. γνωρίζω ότι η προσφυγή στη Διαδικασία Εξέτασης Ενστάσεων είναι δυνατή μία (1) φορά, μετά από κάθε εφαρμογή της Διαδικασίας Επίλυσης Καθυστερήσεων (ΔΕΚ).

Μετά τιμής,

Ο δανειολήπτης

Υπογραφή και ονοματεπώνυμο/ σφραγίδα εταιρείας

Για την Attica Bank Ανώνυμη Τραπεζική Εταιρεία

Παρελήφθη με Αριθ. Πρωτ.:

...../...../.....
(Τόπος) (Ημερομηνία)

.....
(Υπογραφή και ονοματεπώνυμο)

Επιπροσθέτως μπορείτε να ενημερωθείτε για τη Δ.Ε.Ε. στην ιστοσελίδα της Τράπεζας (www.atticabank.gr), στα Καταστήματα της Attica Bank ή κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας στο τηλ. 210-3669000.

