



Μασσαλίας 1, 106 80 Αθήνα, Τ.Θ. 9166, 100 32 Αθήνα 10440, +30 210 3376700 fax 2103238821  
 [info@hobis.gr](mailto:info@hobis.gr), [www.hobis.gr](http://www.hobis.gr)

## ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ

### ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ (Ε.Χ.Μ.)

#### 1. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Όνομα	Επώνυμο	Πατρώνυμο
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου (σε ισχύ)		ΑΦΜ
Ταχυδρομική διεύθυνση (οδός, αριθμός, περιοχή, Τ.Κ.)		
Τηλέφωνο (σταθερό, κινητό)	fax	e-mail

#### 1α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ (Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Επωνυμία εταιρίας		
Αριθμός Γ.Ε.Μ.Η.		AΦΜ
Ταχυδρομική διεύθυνση (οδός, αριθμός, περιοχή, Τ.Κ.)		
Τηλέφωνο (σταθερό, κινητό)	fax	e-mail
Ο ετήσιος κύκλος εργασιών της εταιρίας σας κατά την τελευταία διαχειριστική χρήση ήταν μέχρι 1.000.000 ευρώ; NAI <input type="checkbox"/> OXI <input checked="" type="checkbox"/>		
Παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία του νομίμου εκπροσώπου στο πεδίο 1. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ανωτέρω. Επίσης, παρακαλούμε επισυνάψτε τα έγγραφα νομιμοποίησης του εκπροσώπου και τα αποδεικτικά έγγραφα του ετήσιου κύκλου εργασιών της εταιρίας σας.		

#### 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

(Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ. Επίσης επισυνάψτε σχετική έγγραφη εξουσιοδότηση με θεβαίωση γνησίου υπογραφής από δημόσια αρχή. Μπορείτε να εκτυπώσετε υπόδειγμα εξουσιοδότησης από τον ιστότοπο του EXM [www.hobis.gr](http://www.hobis.gr) στο πεδίο «Εντυπο Υλικό»).

Όνομα	Επώνυμο	Πατρώνυμο
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου (σε ισχύ)		ΑΦΜ
Ταχυδρομική διεύθυνση (οδός, αριθμός, περιοχή, Τ.Κ.)		
Τηλέφωνο (σταθερό, κινητό)	fax	e-mail

#### 3. ΤΡΑΠΕΖΑ ή ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΠΑΡΑΠΟΝΟ ΣΑΣ

Επωνυμία:
Κατάστημα:

#### 4. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Παρακαλούμε σημειώστε

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	Έχετε ήδη απευθυνθεί στην τράπεζα ή την επενδυτική εταιρία; Εάν ναι, πότε; ..... /...../.....		
2	Λάβατε γραπτή απάντηση; Εάν ναι, παρακαλούμε επισυνάψτε.		
3	Το αναφερόμενο θέμα αποτέλεσε ή αποτελεί αντικείμενο διαδικασιών;		
4	Έχετε απευθυνθεί σε άλλον φορέα εναλλακτικής επίλυσης διαφορών; Εάν ναι, σε ποιόν; .....		

**5. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ**

(Εάν δεν φθάνει το παρακάτω διάστημα, συνεχίστε σε δική σας σελίδα και επισυνάψτε τη στο παρόν έντυπο).

**6. ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΣΑΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΧΜ / ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΥΘΕΤΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΦΟΡΑΣ**

## **7. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ σε φωτοτυπία - CHECK LIST**

	<b>ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ</b>	<b>Παρακαλούμε σημειώστε <input checked="" type="checkbox"/></b>
1	Δελτίο Ταυτότητας ή Διαβατήριο σε ισχύ.	
2	Εάν είστε εταιρία, τα έγγραφα νομιμοποίησης του εκπροσώπου και τα αποδεικτικά έγγραφα του ετήσιου κύκλου εργασιών κατά την τελευταία διαχειριστική χρήση.	
3	Εάν έχετε εξουσιοδοτήσει τρίτο πρόσωπο να σας εκπροσωπήσει, έγγραφη εξουσιοδότηση με βεβαίωση γνησίου υπογραφής από δημόσια αρχή. (Μπορείτε να εκτυπώσετε υπόδειγμα εξουσιοδότησης από τον ιστότοπο του EXM <a href="http://www.hobis.gr">www.hobis.gr</a> στο πεδίο «Έντυπο Υλικό»).	
4	Απάντηση της τράπεζας ή της επενδυτικής εταιρίας και σχετική αλληλογραφία.	
5	Σχετικά έγγραφα (συμβάσεις, κινήσεις λογαριασμών, παραστατικά συναλλαγών κ.ά.).	
6	Λοιπά έγγραφα αποδεικτικά των ισχυρισμών σας.	

## **8. ΠΩΣ ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑΤΕ ΓΙΑ ΤΟΝ EXM:**

### **9. ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

- Δηλώνω ότι το περιεχόμενο της αίτησης και των συνυποβαλλόμενων εγγράφων είναι αληθές και ότι συναινώ να λαμβάνω ενημέρωση για την υπόθεση μου σε οποιαδήποτε από τις δηλωθείσες ανωτέρω (υπό 1, 1α & 2) διευθύνσεις (ταχυδρομική, e-mail), τα τηλέφωνα ή fax.
- Συμφωνώ να εξετάσει ο EXM την εν λόγω διαφορά σύμφωνα με τα αναφερόμενα στον ιστότοπο [www.hobis.gr](http://www.hobis.gr), των οποίων έλαβα γνώση.
- Εξουσιοδοτώ τον EXM, στο πλαίσιο εξέτασης της διαφοράς, αντ' εμού και για λογαριασμό μου, να αιτείται και λαμβάνει από τους αναφερόμενους παρόχους χρηματοοικονομικών υπηρεσιών τα αναγκαία στοιχεία και δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, για τη χορήγηση των οποίων παρέχω ρητά τη συγκατάθεσή μου. Επίσης εξουσιοδοτώ τον EXM να παρέχει τις σχετικές με την υπόθεσή μου πληροφορίες και έγγραφα στους προαναφερόμενους παρόχους μου.

### **10. ΟΔΗΓΙΕΣ – ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ**

- Παρακαλούμε εκτυπώστε το παρόν έντυπο αίτησης, συμπληρώστε και υπογράψτε το.
- Είναι απαραίτητο να προσκομίσετε τα ανωτέρω έγγραφα (CHECK LIST).
- Εάν το θέμα αφορά περισσότερους (π.χ. κοινός λογαριασμός, συνοφεύλετες), παρακαλούμε να συμπληρωθούν τα στοιχεία τους και να υπογράψουν όλοι.
- Παρακαλούμε πριν την υποβολή του παρόντος να μελετήσετε προσεκτικά την Ενημέρωση για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα που είναι αναρτημένη στον ιστότοπο του EXM [www.hobis.gr](http://www.hobis.gr). Για την συμφωνία σας ή μη στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων υπό τους όρους που αναφέρονται στην παραπάνω ενημέρωση παρακαλούμε συμπληρώστε:  
Συμφωνώ

Δεν Συμφωνώ

Σας ενημερώνουμε ότι σε περίπτωση που δεν συμφωνείτε, δεν είναι δυνατή η εξέταση της υπόθεσης σας.

- Αναλυτικές πληροφορίες για τη διαδικασία του EXM παρέχονται στον ιστότοπό του [www.hobis.gr](http://www.hobis.gr).
- Εάν έχετε απορίες, παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στα τηλέφωνα 10440 (αστική χρέωση) ή 210 3376700.
- Μπορείτε να υποβάλετε την αίτηση και τα επισυναπτόμενα έγγραφα στον EXM:

 με e-mail, ως σαρωμένα έγγραφα, <a href="mailto:info@hobis.gr">info@hobis.gr</a>	 με fax 210 3238821	 ταχυδρομικά: Μασσαλίας 1, 106 80 Αθήνα, ή Τ.Θ. 9166, 100 32 Αθήνα	 με επίσκεψη στα γραφεία μας: Μασσαλίας 1, Αθήνα
--	---	--	---

**ΤΟΠΟΣ:** .....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** ...../...../.....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΕΣ:**