**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κατωτέρω υπογράφων/υπογράφουσα:

Όνομα ………………………………………………………… Επώνυμο ………………………………………………………..........

Πατρώνυμο …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ……………………………………………… ΑΦΜ …………………………………………………..

Ταχυδρομική Διεύθυνση *(οδός, αριθμός, περιοχή, Τ.Κ.)* ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Τηλέφωνο …………………………………………………………………… Ε-mail ………………………………………………………

εξουσιοδοτώ και διορίζω αντίκλητό μου

τον/την *(Όνομα, Επώνυμο, Πατρώνυμο, Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας, ΑΦΜ, Ταχυδρομική Διεύθυνση, Τηλέφωνο, Ε-mail)*

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

όπως, στο όνομά μου και για λογαριασμό μου, απευθύνεται, παρίσταται και με εκπροσωπεί ενώπιον του «Ελληνικού Χρηματοοικονομικού Μεσολαβητή– Aστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (Ε.Χ.Μ. –Ε.Ε.Ε.Δ.)», σε σχέση με τη διαφορά που έχει ανακύψει με ………………………………………………………………………….. *(επωνυμία τράπεζας ή επενδυτικής εταιρίας)*

σχετικά με *(περιγραφή συναλλαγής)*………………………………….…………………………………………………………….

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

υπογράφει και υποβάλλει αίτηση μεσολάβησης / έντυπο παραπόνων, επιστολές, καταθέτει δικαιολογητικά, κάθε μορφής έγγραφα και παραστατικά τραπεζικών συναλλαγών και λοιπά που αφορούν στην υπόθεσή μου, συναινεί στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων που γνωστοποιούνται στον «Ελληνικού Χρηματοοικονομικού Μεσολαβητή– Aστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών (Ε.Χ.Μ. –Ε.Ε.Ε.Δ.)» στο πλαίσιο και για τους σκοπούς της σχετικής αίτησης, επικοινωνεί εγγράφως και προφορικά, αιτείται και παραλαμβάνει αντίγραφα εγγράφων, πληροφορείται την πορεία της υπόθεσής μου και γενικά ενεργεί κάθε νόμιμη πράξη που απαιτείται για τη διεκπεραίωσή της.

Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων είναι απαραίτητη για την εκτέλεση των προαναφερόμενων ενεργειών.

……….……. *(τόπος)*, …..../……../…….. *(ημερομηνία)*

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

……………………………

*(υπογραφή)*

*(βεβαίωση γνησίου υπογραφής)*