**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κατωτέρω υπογράφων/υπογράφουσα:

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

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

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

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

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

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

**Εξουσιοδοτώ**

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

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

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

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

τον διορίζω αντίκλητό μου και του παρέχω τη ρητή εντολή και πληρεξουσιότητα, στο όνομά μου, αντ’ εμού και για λογαριασμό μου, να απευθύνεται, παρίσταται και με εκπροσωπεί ενώπιον της εταιρείας «Ελληνικός Χρηματοοικονομικός Μεσολαβητής – Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Εναλλακτικής Επίλυσης Διαφορών» (ΕΧΜ–ΕΕΕΔ), σε σχέση με τη διαφορά που έχει ανακύψει με ………………………………………………………………………….. *(επωνυμία τράπεζας ή επενδυτικής εταιρίας)*

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

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

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

Να υπογράφει και υποβάλει αίτηση μεσολάβησης / Έντυπο Παραπόνων, επιστολές, δικαιολογητικά και κάθε είδους έγγραφα και παραστατικά τραπεζικών συναλλαγών που αφορούν στην υπόθεσή μου.

Να προβεί στις απαιτούμενες για τις ανάγκες εξέτασης της αίτησής μου δηλώσεις προς την ΕΧΜ–ΕΕΕΔ, όπως αυτές περιλαμβάνονται στο Έντυπο Παραπόνων και ειδικότερα για τα εξής:

* το αληθές του περιεχομένου της αίτησης και των συνυποβαλλόμενων εγγράφων,
* τη λήψη ενημέρωσης για την υπόθεσή μου σε οποιαδήποτε από τις δηλωθείσες στο Έντυπο Παραπόνων διευθύνσεις (ταχυδρομική, e-mail) και τηλέφωνα και
* την εξέταση της εν λόγω διαφοράς σύμφωνα με τα αναφερόμενα στον ιστότοπο [www.hobis.gr](http://www.hobis.gr), των οποίων δηλώνω ότι έλαβα γνώση.

Να εξουσιοδοτήσει την ΕΧΜ-ΕΕΕΔ, στο πλαίσιο εξέτασης της διαφοράς, αντ’ εμού και για λογαριασμό μου, να αιτείται και λαμβάνει από τον αναφερόμενο ανωτέρω πάροχο χρηματοοικονομικών υπηρεσιών τα αναγκαία κατά περίπτωση δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και στοιχεία που καλύπτονται από το τραπεζικό απόρρητο, τα οποία με αφορούν, όπως ενδεικτικά αντίγραφα συμβάσεων, κινήσεις λογαριασμών, παραστατικά συναλλαγών, για τη χορήγηση των οποίων παρέχω ρητά τη συγκατάθεσή μου. Επίσης να εξουσιοδοτήσει τον ΕΧΜ να παρέχει τις σχετικές με την υπόθεσή μου πληροφορίες και έγγραφα στον αναφερόμενο πάροχο.

Να συναινεί στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων που γνωστοποιούνται στην ΕΧΜ–ΕΕΕΔ στο πλαίσιο και για τους σκοπούς της σχετικής αίτησης, σύμφωνα με την [ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΕΧΜ](https://hobis.gr/%CE%B5%CE%BD%CE%B7%CE%BC%CE%AD%CF%81%CF%89%CF%83%CE%B7-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%B7%CE%BD-%CE%B5%CF%80%CE%B5%CE%BE%CE%B5%CF%81%CE%B3%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B1-%CF%80%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%89%CF%80/) που είναι αναρτημένη στον ιστότοπο [www.hobis.gr](http://www.hobis.gr), της οποίας δηλώνω ότι έλαβα γνώση, να 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 μου δεδομένων είναι απαραίτητη για την εκτέλεση των προαναφερόμενων ενεργειών.

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

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

……………………………

*(υπογραφή)*

*(βεβαίωση γνησίου υπογραφής)*