

Προς
 Τράπεζα Optima bank A.E.
 Αιγιάλειας 32 & Παραδείσου
 Τ.Κ. 15125 Μαρούσι

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΕΩΣ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ
 (υποβάλλεται στο πλαίσιο του Κώδικα Δεοντολογίας του Ν. 4224/2013)

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ (συμπληρώστε τον πίνακα αναλόγως αν είστε φυσικό ή νομικό πρόσωπο)

Φυσικό Πρόσωπο		Νομικό Πρόσωπο	
Όνοματεπώνυμο		Επωνυμία	
Διεύθυνση Κατοικίας		Έδρα	
ΑΔΤ ΑΦΜ		ΑΦΜ	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας		Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
E-mail		E-mail	

B. ΣΥΜΒΑΣΗ ΔΑΝΕΙΟΥ & ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ (συμπληρώστε τον αριθμό σύμβασης/συμβάσεων για τις οποίες υποβάλλετε την ένσταση και επιλέξτε την ιδιότητα με την οποία έχετε συμβληθεί σε κάθε σύμβαση)

	Αριθμός Σύμβασης Δανείου	Οφειλέτης	Συνοφειλέτης	Εγγυητής
1				
2				
3				
4				
5				

Γ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΣ

Σε συνέχεια της έγγραφης ενημέρωσης που έλαβα από την Τράπεζα στις .../.../....., σύμφωνα με την οποία κατηγοριοποιήθηκα ως «Μη Συνεργάσιμος Δανειολήπτης», με το παρόν υποβάλλω **ένσταση** κατά της παραπάνω κατηγοριοποίησής μου για τον/τους ακόλουθο/-ους λόγο/-ους: (περιγράψτε με σαφήνεια ποιο στάδιο ή επιμέρους διαδικασία της ΔΕΚ, όπως αυτή περιγράφεται στον Κώδικα Δεοντολογίας του Ν. 4224/2013 και στο σχετικό Ενημερωτικό Φυλλάδιο της Τράπεζας, δεν τηρήθηκε)

.....

Προς απόδειξη των ως άνω ισχυρισμών μου, επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά ή/και λοιπά έγγραφα που αποδεικνύουν τους ισχυρισμούς μου:

1.
2.
3.

Δ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ

Με την υποβολή της παρούσας δηλώνω ότι:

- ✓ Τα στοιχεία που συμπλήρωσα παραπάνω, καθώς και τα αποδεικτικά που επισυνάπτω για την εξέταση της ενστάσεώς μου από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Τράπεζας είναι ορθά και ακριβή.
- ✓ Θα προσκομίσω στην Τράπεζα κάθε περαιτέρω στοιχείο τυχόν απαιτηθεί από την Επιτροπή **Ενστάσεως** της Τράπεζας για την εξέταση της ένστασής μου εντός (δεκαπέντε) 15 εργάσιμων ημερών από την ημέρα που θα μου ζητηθούν.
- ✓ Αναγνωρίζω ότι θα ενημερωθώ για το αποτέλεσμα της εξέτασης της ένστασης εντός δύο (2) μηνών από την υποβολή αυτής και των των τυχόν απαιτούμενων δικαιολογητικών.
- ✓ Αναλαμβάνω την υποχρέωση να γνωστοποιήσω στην Τράπεζα οποιαδήποτε μεταβολή σχετικά με την οικονομική μου κατάσταση ή τα στοιχεία επικοινωνίας μου, εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών, το αργότερο, από την ως άνω μεταβολή.

Ημερομηνία:/...../.....

Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή:.....

(Σε περίπτωση νομικού προσώπου τίθεται & σφραγίδα εταιρίας)

[Θέση θεώρησης γνησίου υπογραφής από Δημόσια ή Δημοτική Αρχή]