

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ eBANKING - ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ (ΣΧΗΜΑ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ)

Οδηγίες για συμπλήρωση της αίτησης:

- Συμπληρώνοντας και υπογράφοντας την παρούσα αίτηση, επιπρόσθετα από την «Αίτηση για Παροχή Υπηρεσίας eBanking», έχετε τη δυνατότητα να προσδιορίσετε τις πολλαπλές ηλεκτρονικές υπογραφές που απαιτούνται για τις εντολές που δίδονται σχετικά με τις Συναλλαγές/Υπηρεσίες του eBanking.
- Οι οδηγίες που δίδονται από εσάς στην παρούσα αίτηση θα υπερισχύουν των οδηγιών που καθορίζονται στην «Αίτηση Για Παροχή Υπηρεσίας eBanking» και/ή στην «Αίτηση για Αλλαγή Οδηγιών Σε Σχέση με τις Υπηρεσίες eBanking» (όπου ισχύει).

1. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΙΤΗΤΗ

Όνομα Νομικού Προσώπου	Αρ. Εγγραφής	CIF

2. ΣΧΗΜΑ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

«Μόνο για ενημέρωση» (View only)	Παρέχει πρόσβαση σε Πληροφόρηση μόνο
«Καταχώρηση» (Create)	Παρέχει πρόσβαση σε Καταχώρηση εντολών μέχρι του σημείου 'pending', για την ολοκλήρωση των οποίων απαιτείται πρόσθετη εξουσιοδότηση.
«Εξουσιοδότηση» (Authorise)	Παρέχει πρόσβαση σε Επιβεβαίωση και Εξουσιοδότηση των καταχωρημένων εντολών (η ολοκλήρωση των εντολών εξαρτάται από τον αριθμό των απαιτούμενων υπογραφών ως καθορίζεται στην ενότητα 2.Α, 2.Β, 2.Γ ή 2.Δ)
«Πλήρης Πρόσβαση» (Full Access)	Παρέχει πρόσβαση σε αυτόνομη Εκτέλεση Εντολών χωρίς πρόσθετη εξουσιοδότηση (η ολοκλήρωση των εντολών εξαρτάται από τον αριθμό των απαιτούμενων υπογραφών ως καθορίζεται στην ενότητα 2.Α, 2.Β, 2.Γ ή 2.Δ)

2.Α. ΣΧΗΜΑ ΜΕ ΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΟ ΑΡΙΘΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ

Παρακαλείστε όπως καθορίσετε πιο κάτω τον αριθμό υπογραφών των Εξουσιοδοτημένων Χρηστών που απαιτείται να δίνουν «Εξουσιοδότηση» (Authorise) για γενικές συναλλαγές ούτως ώστε να διεκπεραίωνονται. Δηλαδή, δηλώστε τους Εξουσιοδοτημένους Χρήστες που θα κατέχουν το δικαίωμα εκτέλεσης συναλλαγών «Εξουσιοδότηση» (Authorise) ή «Πλήρης Πρόσβαση» (Full Access) σε αυτό το σχήμα.

Αριθμός υπογραφών που απαιτούνται να δίνουν «Εξουσιοδότηση» (Authorise) για τη διεκπεραίωση των συναλλαγών:

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Χρήστη	Κωδικός Χρήστη (User ID)	Δικαιώματα εκτέλεσης συναλλαγών: (μόνο μία επιλογή για κάθε Εξουσιοδοτημένο Χρήστη)			
		Μόνο για ενημέρωση	Καταχώρηση	Εξουσιοδότηση	Πλήρης Πρόσβαση
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.Β. ΑΛΛΟ ΣΧΗΜΑ / ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΓΙΑ ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Χρήστη	Κωδικός Χρήστη (User ID)	Ομάδα Υπογραφών	Δικαιώματα εκτέλεσης συναλλαγών: (μόνο μία επιλογή για κάθε Εξουσιοδοτημένο Χρήστη)			
			Μόνο για ενημέρωση	Καταχώρηση	Εξουσιοδότηση	Πλήρης Πρόσβαση
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρακαλείστε όπως υποδείξετε πιο κάτω το σχήμα/συνδυασμό υπογραφών/ποσών που θα εφαρμοστεί:

--

2.Γ. ΣΧΗΜΑ ΜΑΖΙΚΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Χρήστη	Κωδικός Χρήστη (User ID)	Δικαιώματα εκτέλεσης συναλλαγών: (μόνο μία επιλογή για κάθε Εξουσιοδοτημένο Χρήστη)				
		Ομάδα Υπογραφών	Μόνο για ενημέρωση	Καταχώρηση	Εξουσιοδότηση	Πλήρης Πρόσβαση
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρακαλείστε όπως υποδείξετε πιο κάτω το σχήμα/συνδυασμό υπογραφών/ποσών που θα εφαρμοστεί:

2.Δ. ΣΧΗΜΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Χρήστη	Κωδικός Χρήστη (User ID)	Δικαιώματα εκτέλεσης συναλλαγών: (μόνο μία επιλογή για κάθε Εξουσιοδοτημένο Χρήστη)				
		Ομάδα Υπογραφών	Μόνο για ενημέρωση	Καταχώρηση	Εξουσιοδότηση	Πλήρης Πρόσβαση
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρακαλείστε όπως υποδείξετε πιο κάτω το σχήμα/συνδυασμό υπογραφών/ποσών που θα εφαρμοστεί:

3. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΣΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΘΑ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ ΤΟ ΣΧΗΜΑ

Παρακαλείστε όπως υποδείξετε τον/τους αριθμό/ούς λογαριασμού/ών στον/ους οποίο/ους θα εφαρμόζονται οι πολλαπλές ηλεκτρονικές υπογραφές, ως καθορίζονται στην ενότητα 2.Α., 2.Β., 2.Γ. ή 2.Δ.:

<input type="checkbox"/> ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ	2.Α	2.Β	2.Γ	2.Δ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ΣΤΟΥΣ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ				
Αριθμός Λογαριασμού:	2.Α	2.Β	2.Γ	2.Δ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΟΧΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Παρόλο που κατανοούμε ότι οι οδηγίες/εντολές ή συναλλαγές που καταχωρούνται από τον Εξουσιοδοτημένο Χρήστη και λαμβάνονται από την Τράπεζα είναι αμετάκλητες και υπόκεινται στην κρίση της Τράπεζας, δια της παρούσης εξουσιοδοτούμε την Κυπριακή Τράπεζα Αναπτύξεως Δημόσια Εταιρεία να αποδέχεται από οποιοδήποτε από τα πρόσωπα που έχουν πρόσβαση να εξουσιοδοτούν συναλλαγές (π.χ. δικαιώματα «Εξουσιοδότησης» (Authorise) ή «Πλήρης Πρόσβαση» (Full Access)) όπως πιο πάνω, Οδηγίες μέσω του eBanking για την ανάκληση εντολών / συναλλαγών.

Δια της παρούσης:

- Επιβεβαιώνουμε ότι η παρούσα αίτηση αποτελεί μέρος της «Αίτησης για Παροχή Υπηρεσίας eBanking» και/ή της «Αίτησης για Αλλαγή Οδηγιών σε Σχέση Με τις Υπηρεσίες eBanking» που έχει ήδη υπογραφεί από εμάς για πρόσβαση στο e-banking και διέπεται από τους «Όρους Χρήσης της Υπηρεσίας eBanking» που είναι διαθέσιμοι στην ιστοσελίδα www.cdb.com.cy στην κατηγορία "eBanking".
- Επιβεβαιώνουμε ότι έχουμε πληροφορηθεί για τις συναλλαγές που μπορεί να εκτελεστούν με βάση τα σχήματα πολλαπλών υπογραφών και ότι η Τράπεζα διατηρεί το δικαίωμα να προσθέσει νέες κατηγορίες συναλλαγών, οι οποίες θα προστεθούν αυτόματα στα υφιστάμενα σχήματα πολλαπλών υπογραφών.
- Επιβεβαιώνουμε ότι οι πληροφορίες που δόθηκαν στην παρούσα αίτηση είναι ακριβείς, αληθείς και πλήρεις.

Οι παρούσες οδηγίες θα παραμείνουν σε ισχύ μέχρι η Τράπεζα να παραλάβει ειδοποίηση ανάκλησης σύμφωνα με τους «Όρους Χρήσης της Υπηρεσίας eBanking» ή μέχρι να υποβληθεί νέα «Αίτηση για Δικαιώματα Πρόσβασης Πολλαπλών Ηλεκτρονικών Υπογραφών για το eBanking» για τον/ους ίδιο/ους λογαριασμό/ούς.

Όνοματεπώνυμο Προσώπου (ως ορίζεται στην παρ. 3 της «Απόφασης»)	Υπογραφή	Ημερομηνία

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (Κέντρο Τραπεζικών Εργασιών)

	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΗΣ - 1	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΗΣ - 2	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΗΣ - 3
Ετοιμασία από: (σφραγίδα & υπογραφή)			
Έλεγχος και Έγκριση από: (σφραγίδα & υπογραφή)			
Ημερομηνία			

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (Διαχείριση eBanking)

	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΗΣ - 1	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΗΣ - 2	ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΗΣ - 3
User ID			
Καταχώρηση από: (σφραγίδα & υπογραφή)			
Ημερομηνία			
Έλεγχος από: (σφραγίδα & υπογραφή)			
Ημερομηνία			

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ημερ.

Προς: Κυπριακή Τράπεζα Αναπτύξεως Δημόσια Εταιρεία Λτδ («η Τράπεζα»)

Αγαπητοί Κύριοι,

Διά του παρόντος σας ενημερώνουμε ότι σε συνεδρία του Διοικητικού Συμβουλίου/της Διαχειριστικής Επιτροπής/του Ομόρρυθμου ή Ετερόρρυθμου Συνεταιρισμού του/της

(η Εταιρεία/το Ταμείο Προνοίας/ο Συνεταιρισμός) που έλαβε χώρα στο εγγεγραμμένο γραφείο της στις (ημερ.)

τα ακόλουθα ψηφίσματα εγκρίθηκαν ομόφωνα και έχουν καταχωρηθεί δεόντως στο Βιβλίο Πρακτικών της Εταιρείας/του Ταμείου/του Συνεταιρισμού

Ψηφίστηκε ότι:

1. Η Εταιρεία/το Ταμείο/ο Συνεταιρισμός θα υποβάλει στην Τράπεζα «Αίτηση Δικαιωμάτων Πρόσβασης Πολλαπλών Ηλεκτρονικών Υπογραφών για την Υπηρεσία eBanking».
2. Η Εταιρεία/το Ταμείο/ο Συνεταιρισμός έχει μελετήσει τους «Όρους Χρήσης της Υπηρεσίας eBanking» της Τράπεζας και αποδέχεται και συμφωνεί πλήρως με αυτούς.
3. Όλα τα έγγραφα που θα πρέπει να υπογραφούν από την Εταιρεία/το Ταμείο/τον Συνεταιρισμό σε σχέση με τα δικαιώματα πρόσβασης πολλαπλών υπογραφών για την υπηρεσία eBanking στους λογαριασμούς που διατηρούνται με την Τράπεζα, τα οποία δίδονται στους ακόλουθους Εξουσιοδοτημένους Χρήστη/ες, θα πρέπει να υπογραφούν και /ή έχουν υπογραφεί από

4. Η Εταιρεία/το Ταμείο/ο Συνεταιρισμός εξουσιοδοτεί ως Εξουσιοδοτημένους Χρήστες για το eBanking τα ακόλουθα φυσικά πρόσωπα και τους διορίζει να λάβουν τους ανάλογους Κωδικούς Χρήστη (User IDs), Κωδικούς Πρόσβασης (Passwords) και Συστήματα Ασφαλείας και δια του παρόντος τους εξουσιοδοτεί να χρησιμοποιούν το eBanking, ως Εξουσιοδοτημένοι Χρήστες, για να χειρίζονται τους λογαριασμούς της Εταιρείας/του Ταμείου/του Συνεταιρισμού και/ή να χρησιμοποιούν όλες τις διαθέσιμες υπηρεσίες του eBanking σύμφωνα με τις οδηγίες που δίδονται στην «Αίτηση για Παροχή Υπηρεσίας eBanking» και στην «Αίτηση για Αλλαγή Οδηγιών σε Σχέση με τις Υπηρεσίες eBanking» όπου ισχύει. Η Τράπεζα δια του παρόντος εξουσιοδοτείται να εκτελεί τις οδηγίες του/των Εξουσιοδοτημένου/ων Χρήστη/ων που καθορίζονται στην παρούσα παράγραφο.

Εξουσιοδοτημένος Χρήστης 1

Αρ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου

Εξουσιοδοτημένος Χρήστης 2

Αρ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου

Εξουσιοδοτημένος Χρήστης 3

Αρ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου

5. Το παρόν ψήφισμα δεν επηρεάζει οποιοδήποτε/οποιαδήποτε άλλο/α ψήφισμα/τα, θεσμό/ούς ή εντολή/ές που δόθηκε/αν ή που θα δοθεί/ούν στην Τράπεζα σε σχέση με οποιονδήποτε λογαριασμό, δάνειο ή άλλη διευκόλυνση παρούσα ή μελλοντική.
6. Η Εταιρεία/το Ταμείο/ο Συνεταιρισμός οφείλει να ενημερώνει την Τράπεζα από καιρού εις καιρόν για οποιοσδήποτε αλλαγές στους Εξουσιοδοτημένους Χρήστες και/ή για οποιοσδήποτε τροποποιήσεις και/ή προσθήκες στην παρούσα αίτηση.
7. Η Τράπεζα θα πρέπει να ενημερώνεται άμεσα για οποιοσδήποτε αλλαγές στη σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου/της Διαχειριστικής Επιτροπής/του Ομόρρυθμου Συνεταίρου και του γραμματέα της Εταιρείας/του Ταμείου/του Συνεταιρισμού και για οποιοσδήποτε αλλαγές στο Ιδρυτικό και Καταστατικό Έγγραφο/στη Σύμβαση Συνεταιρισμού της Εταιρείας/του Ταμείου/του Συνεταιρισμού.
8. Το παρόν ψήφισμα θα κοινοποιηθεί στην Τράπεζα και θα παραμείνει σε ισχύ και θα είναι δεσμευτικό και έγκυρο μέχρι να κοινοποιηθεί στην Τράπεζα νέο τροποποιητικό ψήφισμα του Διοικητικού Συμβουλίου/της Διαχειριστικής Επιτροπής/του Ομόρρυθμου Συνεταίρου πιστοποιημένο ως πιστό αντίγραφο από τον Γραμματέα και τον Πρόεδρο.

Πιστοποιούμε ότι το πιο πάνω είναι πιστό αντίγραφο του αποσπάσματος των πρακτικών του Διοικητικού Συμβουλίου/της Διαχειριστικής Επιτροπής/του Ομόρρυθμου Συνεταίρου που αναφέρεται ανωτέρω. Πιστοποιούμε περαιτέρω ότι καμία αλλαγή δεν έγινε στους αξιωματούχους της Εταιρείας/του Ταμείου/του Συνεταιρισμού όπως φαίνονται στο πιστοποιητικό που παραδώσαμε σε εσάς στις (ημερ.)

..... ούτε έχουν γίνει οποιοσδήποτε αλλαγές στο Ιδρυτικό και Καταστατικό Έγγραφο/στη Σύμβαση Συνεταιρισμού

που δόθηκε στην Τράπεζα και που έχει πιστοποιηθεί ως πιστό αντίγραφο από τον/την στις (ημερ.)

Ονοματεπώνυμο(α) και Υπογραφή(ες) Διοικητικού/ών Συμβούλου/ων / Διαχειριστική Επιτροπή / Ομόρρυθμοι Συνέταιροι	

Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή Γραμματέα

Σφραγίδα