**ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΡΝΗΣΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΑΜΕΣΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ SEPA**

Ημερομηνία: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Προς

Κυπριακή Τράπεζα Αναπτύξεως Δημόσια Εταιρεία Λτδ (“η Τράπεζα”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επανενεργοποίηση εκτέλεσης της **επόμενης** Άμεσης Χρέωσης SEPA | | | |
| Ποσό: | ***€*** | Ημερομηνία Πληρωμής: |  |
| Επανενεργοποίηση εκτέλεσης **όλων** των Άμεσων Χρεώσεων SEPA | | | |

**Σημειώσεις:**

1. Με την επανενεργοποίηση της εκτέλεσης της επόμενης Άμεσης Χρέωσης SEPA, ακυρώνεται η προηγούμενη μου/μας οδηγία για άρνηση εκτέλεσης της επόμενης Άμεσης Χρέωσης SEPA. Η εντολή αυτή θα ισχύει αποκλειστικά για την Ανάθεση που αναφέρεται πιο κάτω.
2. Με την επανενεργοποίηση της εκτέλεσης όλων των Άμεσων Χρεώσεων SEPA, εξουσιοδοτώ/ούμε την Τράπεζα να προχωρήσει με την εκτέλεση όλων των επόμενων πληρωμών που αφορούν την Ανάθεση που αναφέρεται πιο κάτω.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΗΣ ΧΡΕΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ** | |
| **1. Κωδικός Ανάθεσης**  **(Mandate Reference)** |  |
| **2. Όνομα και Αριθμός (Creditor ID) Δικαιούχου-Πιστωτή** |  |
| 3. ΙΒΑΝ του λογαριασμού του Πληρωτή |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ-ΚΑΤΟΧΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ** | |
| **Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία:** | |
| **Αρ. Ταυτότητας/**  **Διαβατηρίου/Εγγραφής:** | **CIF Account Owner Νο.:** |

| **ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ** |
| --- |
| ………………………………………….………… …………………………  Υπογραφή Αιτούντος-Κατόχου Λογαριασμού Ημερομηνία |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ** | |
| Καταχώρηση από: |  |
| Όνομα: ................................................................................................ | Ημερομηνία: …………………… |
| Υπογραφή: ……………………………………………. |  |
| Έλεγχος από: |  |
| Όνομα: ................................................................................................ | Ημερομηνία: …………………… |
| Υπογραφή: ……………………………………………. |  |