



Προς:	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ (Ε.ΕΠΙ.ΔΙ)
Ημερομηνία:	

Με την παρούσα υποβάλλω/ουμε γραπτώς ένσταση / απαίτηση / καταγγελία αναφορικά με την επιστολή της ΣΚΤ Λτδ / του Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος (ΣΠΙ) ημερομηνίας (αντίγραφο επισυνάπτεται) με την οποία μου / μας κοινοποιήθηκε η απόφασή της ΣΚΤ Λτδ / του ΣΠΙ σχετικά με το αίτημά μου / μας για αναδιάρθρωση / ρύθμιση του / ων πιο κάτω λογαριασμού/ών:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ/ΩΝ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ Η ΕΝΣΤΑΣΗ

ΣΚΤ Λτδ / ΣΠΙ (στο οποίο τηρείται/ούνται ο/οι Λογαριασμός/σμοί):	
Αρ. Λογαριασμού/ών:	

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Επισυνάπτω/ουμε τα απαραίτητα / σχετικά αποδεικτικά για τεκμηρίωση της ένστασής μου/μας.
Παραμένω/ουμε στη διάθεσή σας για οποιεσδήποτε πληροφορίες / στοιχεία.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ/ΩΝ

	Δανειολήπτης 1	Δανειολήπτης 2	Δανειολήπτης 3
Όνομα Δανειολήπτη/ών:			
Αρ Πολιτικής Ταυτ. / Αρ Διαβατηρίου/ Αρ. Εγγρ. Εταιρείας ¹ :			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας			
Οδός:			
Τ.Κ.:			
Τ.Θ. – Τ.Κ.			
Κοινότητα/Δήμος:			
Επαρχία:			
Αρ. Τηλεφώνου:			
Αρ. Φαξ:			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:			
Υπογραφή ² :			

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ**ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ**

Όνοματεπώνυμο	Υπογραφή	Ημερ. Παραλαβής	Αρ. Αναφοράς

¹ Να καταχωρηθεί ο αριθμός εγγραφής του νομικού προσώπου όπως παρουσιάζεται στο πιστοποιητικό σύστασης της επίσημης εκδίδουσας αρχής (π.χ. Έφορο Εταιρειών)

² Σε περίπτωση νομικού προσώπου υπογράφουν ο/οι εξουσιοδοτημένοι/οι αντιπρόσωποι/οι του/των λογαριασμού/ών