Α. ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ MERCHANT BUSINESS

1. Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία Επιχείρησης: _____

Νομική Μορφή Επιχείρηση: Ατομική ☐ ΟΕ ☐ ΕΕ ☐ Ε.Π.Ε. ☐ Α.Ε. ☐ Άλλη ☐ (……)

Διακριτικός Τίτλος: _____

ΑΦΜ _____ΑΔΤ (ατομική)_____. ΔΟΥ_____CRS_____

Αντικείμενο Δραστηριότητας:_____Έτος ίδρυσης_____

Υπεύθυνος Επικοινωνίας: _____ **e-mail**: _____

2. Διεύθυνση Επιχείρησης

Οδός: _____Αριθμός: _____

Περιοχή: _____Τ.Κ.: _____

Τηλέφωνο: _____ Fax : _____ e-Mail: _____

3. Στοιχεία Εμπόρου / Νομίμου/ων Εκπροσώπου /ων

α. Ονοματεπώνυμο _____Πατρώνυμο:_____

ΑΔΤ _____ΑΦΜ _____ CRS_____

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: _____Αριθμός:_____ Περιοχή/Τ.Κ. _____

Τηλέφωνο: _____.Fax: _____ E-Mail: _____.

β. Ονοματεπώνυμο _____Πατρώνυμο:_____

ΑΔΤ _____ΑΦΜ _____ CRS_____

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: _____Αριθμός:_____ Περιοχή/Τ.Κ. _____

Τηλέφωνο: _____.Fax: _____. E-Mail: _____.

4. Οικονομικά Στοιχεία

ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ.....

ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΔΗ Ή ΖΗΜΙΕΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ:……..

ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΤΟΥΣ:.....

5. Είδος Συνεργασίας

Α. ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ Ε-ΜΑΡΚΕΤ		Β. ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΤΡΙΤΩΝ	
-Instant Ανοικτό Δάνειο	☐	-Extranet	☐
-Καταναλωτικό Δάνειο	☐	-Σύσταση	☐

Γ. POS			Δ. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ / PAYCENTER		
Φυσικό Pos	Χωρίς άτοκες δόσεις	☐	PAYCENTER /E-POS (e- shop, virtual, batch file)	Χωρίς άτοκες δόσεις	☐
				Με άτοκες δόσεις	☐
	Με άτοκες δόσεις	☐		Με προεξόφληση άτοκων δόσεων	☐
			-Easypay		☐
	Με προεξόφληση άτοκων δόσεων	☐	-ΔΙΑΣ DEBIT		☐

Ε.ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ	
- Δελτίο Μεταβολής για προεξόφληση άτοκων δόσεων	☐
- Δελτίο Μεταβολής για Αλλαγή Λογαριασμού	☐
-Αριθμός Λογαριασμού Πίστωσης : _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ - _ _ _	

Ενημερώθηκα ότι, η ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε. (υπεύθυνος επεξεργασίας), που εδρεύει στην οδό Αλαμάνας 2, 151 25 Μαρούσι (τηλ. 210-36-76-700), τηρεί διατραπεζικό αρχείο συγκέντρωσης χορηγήσεων, στο οποίο καταχωρούνται δεδομένα για ενήμερες και σε καθυστέρηση οφειλές από δάνεια και πιστώσεις προς φυσικά πρόσωπα και μικρές επιχειρήσεις, ανεξαρτήτως νομικής μορφής, το οποίο έχει σκοπό την προστασία της πίστης και την εξυγίανση των συναλλαγών και ειδικότερα τον έλεγχο της πιστοληπτικής ικανότητας αυτών.

Πηγή των δεδομένων του αρχείου είναι τα πιστωτικά και χρηματοδοτικά ιδρύματα, τα οποία είναι και οι μόνοι (με εξαίρεση συγκεκριμένους φορείς του Δημοσίου) αποδέκτες των τηρούμενων δεδομένων.

Ο χρόνος τήρησης των καταχωρούμενων δεδομένων στο ανωτέρω αρχείο είναι πέντε (5) έτη, κάθε δε υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα πρόσβασης στο αρχείο αυτό και αντίρρησης, σύμφωνα με το Νόμο 2472/1997. Το δικαίωμα αντίρρησης ως προς την μετάδοση των δεδομένων του αρχείου προς τους ανωτέρω αποδέκτες ασκείται με αίτηση που υποβάλλεται είτε στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε., είτε στην Τράπεζα που τη διαβιβάζει στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε., οπότε γίνεται σχετική καταχώρηση στο αρχείο.

Σε κάθε περίπτωση σας ενημερώνουμε ότι η Τράπεζα διατηρεί το δικαίωμα πρόσβασης στο διατραπεζικό αρχείο που τηρεί η ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε., στο οποίο καταχωρούνται δεδομένα οικονομικής συμπεριφοράς αθέτησης υποχρεώσεων, καθώς και στο αρχείο στο οποίο καταχωρούνται δεδομένα Επιχειρήσεων, των οποίων οι συμβάσεις για την αποδοχή καρτών ως μέσο πληρωμής έχουν καταγγελθεί, με σκοπό την ασφαλή διακίνηση των καρτών και την πιστοληπτική σας αξιολόγηση .

Εφόσον δεν υπογράφεται η μη συναίνεση στο τέλος του κειμένου αυτού, συναινώ ανεπιφύλακτα και επιτρέπω την πρόσβαση στο παραπάνω αρχείο και την αναζήτηση δεδομένων που έχουν νόμιμα καταχωρηθεί σε αυτό και με αφορούν.

ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ (ΦΟΡΕΑΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΕΤΑΙΡΕΙΑ) _____

ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ (ΕΤΑΙΡΟΙ) _____

ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ (Ο ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ/ ΟΙ) _____

Η ανωτέρω συγκατάθεση ανακαλείται οποτεδήποτε με σχετική δήλωση στην Τράπεζα.

Δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση, ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθινά και ακριβή. Αποδέχομαι το δικαίωμα της Τράπεζας Πειραιώς Α. Ε να ελέγξει και να επαληθεύσει τα στοιχεία που παραθέτω στην Τράπεζα με όποιο νόμιμο τρόπο κρίνει αυτή σκόπιμο. Δέχομαι ότι η Τράπεζα δε δεσμεύεται από την υποβολή της αίτησης αυτής και έχει το δικαίωμα να απορρίψει ή να εγκρίνει την αίτηση συνεργασίας χωρίς υποχρέωση αιτιολόγησης της απόφασής της. Πρόσθετα δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των διαδικασιών της Τράπεζας Πειραιώς με τις οποίες και συμφωνώ.

_____ _____

Σφραγίδα Επιχείρησης Ημερομηνία

_____ _____

Υπογραφή φορέα (Ατομική Επιχείρηση) Υπογραφή εκπροσώπου/ων

Β. ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μονάδα ή Κατάστημα:	**Κωδικός Μονάδας:**
Υπεύθυνος Προώθησης Συνεργασίας:	**Ημ/νία:**

Επιχείρηση

Επωνυμία Επιχείρησης: _____

6. Στοιχεία για συνεργασίες με Εναλλακτικά Δίκτυα Τρίτων:

Δυνατότητα Έκδοσης Τιμολογίου: ΝΑΙ ☐ **ΟΧΙ**☐ **Επιθυμία εκπαίδευσης: ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Παράλληλη απασχόληση ως τραπεζοϋπαλλήλου (ιδίου ή συνεργατών) **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

7.Ποιοτικά στοιχεία

Αξιολόγηση παρουσίας υποψήφιου συνεργάτη στην αγορά Θετική ☐ Αδιάφορη ☐ Αρνητική ☐

Επίσκεψη στην έδρα: Ναι ☐ Όχι ☐ Σχόλια από την επίσκεψη: _____

_____

_____

_____

8. Υφιστάμενη Συνεργασία Με Τον Όμιλο Πειραιώς ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Κωδικός CRS: _____ Κατάστημα Συνεργασίας:_____

Σύσταση Καταστήματος: Ναι ☐ Όχι ☐ (Αν ναι, είναι απαραίτητα και σχετικά σχόλια Κατ/τος)

9. Επαγγελματικά Στοιχεία / Παρατηρήσεις και Σχόλια Υπεύθυνου Προώθησης Συνεργασίας:

_____

_____

_____

_____

_____

Μονάδα ή Κατάστημα_____

_____ _____

(υπογραφές)

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΓΚΡΙΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

10. Εγκριτική Διαδικασία (βλ. συνημμένα)

Έλεγχος Τειρεσία ☐ …… Δυσμενή Ναι ☐ Όχι ☐ Νομιμοποίηση ☐ ……

Έλεγχος CRS ☐ Κωδικός: ……(επισυνάπτεται ανάλυση) Υφιστάμενη συνεργασία Δικτύων Τρίτων: Ναι ☐ Όχι ☐

11. Εγκριτικό Αποτέλεσμα

Έγκριση / Απόρριψη

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(Σημείωση: Θα επισυναφθεί εγκεκριμένο πλαίσιο συνεργασίας)