

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΕΩΣ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ

Κώδικα Δεοντολογίας της Τραπεζής της Ελλάδος του Ν. 4224/2013 ως ισχύει

ΠΡΟΣ: NPA Servicing Μ.Α.Ε.Δ.Α.Δ.Π.

Υπόψη: Επιτροπής Ενστάσεων Κώδικα Δεοντολογίας του Ν. 4224/2013

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ (ΦΥΣΙΚΟΥ Ή ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ) / ΕΓΓΥΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία:

Α.Δ.Τ.:

Α.Φ.Μ.¹.....

Δ.Ο.Υ.:

Διεύθυνση κατοικίας/Έδρα (Οδός - Αριθμός - Πόλη - Τ.Κ.):

.....

Τηλέφωνο σταθερό:

Κινητό:

Email:

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ / ΚΑΡΤΩΝ / ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

1.
2.
3.
4.
5.

Γ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ / ΛΟΓΟΙ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Με το παρόν υποβάλλω προς την NPA Servicing Α.Ε.Δ.Α.Δ.Π ένσταση κατά της κατηγοριοποίησής μου ως «Μη συνεργάσιμος δανειολήπτης» για την οποία ενημερώθηκα μέσω έγγραφης επιστολής της εταιρείας σας με ημερ/νία/...../..... Η ένσταση υποβάλλεται για τους εξής λόγους:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Δ. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ / ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1.
2.
3.
4.
5.

¹ Να διευκρινίζεται εφόσον πρόκειται για Α.Φ.Μ. νομικού προσώπου

Ε. ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ε.1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω στο παρόν έντυπο, καθώς και τα αποδεικτικά που επισυνάπτω για την εξέταση της ένστασής μου από την αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Εταιρείας, (Επιτροπή Ενστάσεων υπό Δ.(δ) στον Κώδικα Δεοντολογίας του Ν.4224/2013) είναι αληθή, πλήρη και ακριβή.

Ε.2. Αναγνωρίζω και αποδέχομαι την υποχρέωση να προσκομίσω στην αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Εταιρείας πρόσθετα έγγραφα και δικαιολογητικά που τυχόν μου ζητηθούν για την λήψη απόφασης επί της ενστάσεως μου, εντός της προθεσμίας δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την ημέρα που θα μου ζητηθούν και ότι η ολοκλήρωση της διαδικασίας εξέτασης της ένστασής μου θα ολοκληρωθεί μόνον μετά την προσκόμιση των δικαιολογητικών αυτών.

Ε.3. Δηλώνω ότι είμαι ενήμερος σχετικά με την διαδικασία υποβολής και εξέτασης ενστάσεων του Κώδικα Δεοντολογίας του Ν. 4224/2013 και της δυνατότητας που παρέχεται στον οφειλέτη να προσφύγει στο 5^ο στάδιο της Διαδικασίας Επίλυσης Καθυστερήσεων μία μόνο φορά.

Υπογραφή

.....

.....

Όνοματεπώνυμο (ολογράφως)

Τόπος..... Ημερ/νία/...../.....

Στοιχεία παραλαβής για την NPA Servicing Μ.Α.Ε.Δ.Α.Δ.Π.²

Ημερ/νία παραλαβής/...../.....

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο

Αρ. Πρωτοκόλλου

² Συμπληρώνεται από την NPA Servicing Μ.Α.Ε.Δ.Α.Δ.Π.