**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ**

Προς: **Ελληνικό Κεντρικό Αποθετήριο Τίτλων Α.Ε.** Ημερομηνία:Click or tap here to enter text.

 Τμήμα Υπηρεσιών Λογαριασμών & Μητρώου

 Λ. Αθηνών 110, 104 42 Αθήνα

 Email: ars@athexgroup.gr - τηλ. +30 210 3366776

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Στοιχεία Δικαιούχου**  |

 |
| **Μερίδα[[1]](#footnote-1)**:Click or tap here to enter text.  | **Λογαριασμός Αξιογράφων**: Click or tap here to enter text. |
| Επώνυμο/Επωνυμία | : Click or tap here to enter text. |
| Όνομα | : Click or tap here to enter text. |
| Πατρώνυμο | : Click or tap here to enter text. |
| Ημερομηνία Γέννησης | : Click or tap here to enter text. |
| Υπεύθυνος Νομικού Προσώπου[[2]](#footnote-2) | : Click or tap here to enter text. |
| Αριθμός Πιστοποιητικού ταυτοποίησης (ΑΔΤ/ΔΙΑΒ/ΓΕΜΗ/ΑΛΛΟ) | : Click or tap here to enter text. |
| Αριθμός Φορολογικού Μητρώου | : Click or tap here to enter text. |
| ΑΜΚΑ (για Φυσικά Πρόσωπα) ή LEI/BIC (για Νομικά Πρόσωπα) | : Click or tap here to enter text. |
| Διεύθυνση επικοινωνίας (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.) |  | : Click or tap here to enter text. |
| Αριθμός κινητού τηλεφώνου  |  | : Click or tap here to enter text. |
| E-mail |  | : Click or tap here to enter text. |
| *Τα προσωπικά δεδομένα θα τύχουν επεξεργασίας, η οποία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση και για την εκτέλεση της εργασίας που αιτείται ο χρήστης ως υποκείμενο των δεδομένων. Η εταιρεία «Ελληνικό Κεντρικό Αποθετήριο Τίτλων Α.Ε.» (ATHEXCSD) επεξεργάζεται τα ανωτέρα προσωπικά δεδομένα λαμβάνοντας όλα τα δυνατά μέτρα ασφαλείας και τηρώντας το νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με όσα ειδικότερα προσδιορίζονται στη διεύθυνση* [*https://www.athexgroup.gr/el/policy/personal-data-protection*](https://www.athexgroup.gr/el/policy/personal-data-protection)Δηλώνω ότι:* Τα στοιχεία Δικαιούχου που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή.
* Έχω λάβει γνώση των όρων παροχής της υπηρεσίας παροχής πληροφοριών επί Αξιογράφων καθώς και των σχετικών χρεώσεων ([εδώ](https://www.athexgroup.gr/el/post-trade/csd/services/registry-services/investors)), τα οποία αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
* Θα εκπληρώνω αμελλητί τις υποχρεώσεις που αναλαμβάνω με την παρούσα αίτηση.
* Κάθε πληροφόρηση και σχετικές οδηγίες ή ειδοποιήσεις από τις αρμόδιες υπηρεσίες της ATHEXCSD για την εξυπηρέτηση της παρούσας αίτησης, αποδέχομαι να μου αποστέλλονται στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας email και/ή στον αριθμό κινητού τηλεφώνου που δηλώνονται στην παρούσα αίτηση.

Αιτούμαι να μου παράσχετε μέσω του Σ.Α.Τ. τα ακόλουθα στοιχεία (σημειώνονται με [Χ]):

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  | Τα στοιχεία της Μερίδας και του Λογαριασμού Αξιογράφων μου, σύμφωνα με τα ανωτέρω στοιχεία Δικαιούχου |
| [x]  | Τα τρέχοντα υπόλοιπα του Λογαριασμού Αξιογράφων |
| [ ]  | Τα υπόλοιπα του Λογαριασμού Αξιογράφων με αποτίμηση για την ημερομηνία: Click or tap here to enter text. |
| [ ]  | Τις κινήσεις του Λογαριασμού Αξιογράφων από Click or tap here to enter text. έως Click or tap here to enter text. |
| [ ]  | Τα υπόλοιπα του Λογαριασμού Αξιογράφων και τις κινήσεις του Λογαριασμού Αξιογράφων για τα αξιόγραφα: Click or tap here to enter text. |
| [ ]  | Κατάσταση χρηματικών διανομών: από Click or tap here to enter text. έως Click or tap here to enter text. |
| [ ]  | Κατάσταση δεσμεύσεων ή άλλων επιβαρύνσεων |

 |
|  Επιθυμώ να παραλάβω τα αιτούμενα στοιχεία με την ακόλουθη επιλογή (σημειώνεται με [Χ] μόνο μία επιλογή):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Με ηλεκτρονική αποστολή στον Συμμετέχοντα (μέσω JIRA Service Desk): Click or tap here to enter text. |
| [x]  | Με κρυπτογραφημένο ηλεκτρονικό αρχείο στην διεύθυνση E-mail της παρούσας αίτησης και αντίστοιχη γνωστοποίηση του κωδικού πρόσβασης |
| [ ]  | Ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση επικοινωνίας της παρούσας αίτησης |

 |

**Υπογραφή Αιτούντα/Αιτούσας[[3]](#footnote-3):** Click or tap here to enter text.

1. *Συμπληρώνονται τα στοιχεία Μερίδας και Λογαριασμού Αξιογράφων στο Σ.Α.Τ. εφόσον είναι γνωστά* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Μαζί με την αίτηση επισυνάπτεται και το σχετικό πιστοποιητικό εκπροσώπησης του Νομικού Προσώπου από το οικείο Μητρώο* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Η υποβολή της αίτησης με κάθε άλλο τρόπο πλην της ιδιόχειρης υποβολής της στην ATHEXCSD από τον ίδιο τον/την αιτούντα/αιτούσα, προϋποθέτει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του/της μέσω διοικητικής αρχής ή μέσω της υπηρεσίας gov.gr* [↑](#footnote-ref-3)