

Εντολή Άμεσης(ων) χρέωσης(-ων)ΕΧΠΕ (SEPA)
SEPA Direct Debit Mandate

Κωδικός αναφοράς ανάθεσης-συμπληρώνεται από τον δικαιούχο οργανισμό
Mandate reference-to be completed by the creditor

<p>Με την παρούσα εξουσιοδοτείτε (Α) την Intergaz Ltd να αποστέλλει οδηγίες στην τράπεζά σας για χρέωση του λογαριασμού σας και (Β) την τράπεζά σας να χρεώνει τον λογαριασμό σας σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από την Αρχή Ηλεκτρισμού Κύπρου. I hereby authorize (A) Intergaz Ltd to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with instructions received from Intergaz Ltd.</p>	
Όνοματεπώνυμο Name	
Διεύθυνση Address	
Στοιχεία Λογαριασμού Account Number	Όνομα Τράπεζας/Bank Name: IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SWIFT BIC:
Όνομα Οργανισμού Creditors Name	
Τύπος Πληρωμής Type of payment	Επαναλαμβανόμενη Πληρωμή ___ ή Εφάπαξ Πληρωμή___ Recurrent Payment___ or One-off payment___
Υπογράφτηκε City or Town	Ημερομηνία/Date:
Υπογραφή οφειλέτη Signature	<input type="text"/> Παρακαλώ Υπογραψτε εδώ-Please sign here
<p>Σημείωση: Τα δικαιώματά σας αναφορικά με την ως άνω ανάθεση προσδιορίζονται σε δήλωση, την οποία μπορείτε να αποκτήσετε από την τράπεζά σας. Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.</p>	
<p>Λεπτομέρειες αναφορικά με την υποκείμενη σχέση του Δικαιούχου και του Οφειλέτη- αποκλειστικά για σκοπούς πληροφόρησης. Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.</p>	
Κωδικός Αναγνώρισης οφειλέτη Identification code	
Στοιχεία ατόμου το οποίο υπογράφει την φόρμα τοποθέτησης εντολής Details of person who signs mandate for	Όνομα/Name: Αρ. Ταυτότητας/ID: Τηλέφωνο/Tel. Number : E-mail: Θέση στην εταιρεία / Position in company: Αριθμός Εγγραφής εταιρείας/ Company Reg. Numb:
Άλλες πληροφορίες Other information	
Υπογραφή οφειλέτη Signature	<input type="text"/> Παρακαλώ υπογράψτε εδώ- Please sign here

FOR INTERNAL USE ONLY	Ημερομηνία	
Αριθμός Mandate	Ελέγχθηκε από	
Καταχώρηση στο σύστημα από	Υπογραφή ελέγχων λειτουργού	
Υπογραφή Λειτουργού Καταχώρησης	Ημερομηνία ελέγχου	