

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ
APPLICATION FOR CORRESPONDENCE BY EMAIL FOR LEGAL ENTITIES

Προς/ To:	The Cyprus Development Bank Public Company Ltd		
	Κατάστημα/ Branch:		
Από/From:	CIF:	Όνομα Λογαριασμού/ Account Name:	
	Αριθμός Εγγραφής/ Registration Number:		
ΑΙΤΗΣΗ/ APPLICATION <input type="checkbox"/>		ΑΛΛΑΓΗ/ AMENDMENT <input type="checkbox"/>	ΑΚΥΡΩΣΗ/ CANCELLATION <input type="checkbox"/>
Ηλεκτρονική Διεύθυνση/ Email Address:		@	

A.	<input type="checkbox"/>	Επιθυμούμε να συνδεθούν όλοι οι λογαριασμοί μας / We wish to connect all our accounts		
B.	<input type="checkbox"/>	Επιθυμούμε να (από)συνδεθούν οι ακόλουθοι λογαριασμοί/ We wish to (dis)connect the following accounts		
		Λογαριασμοί/ Accounts	Προσθήκη/ Addition	Αφαίρεση/ Removal
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ.	<input type="checkbox"/>	Επιθυμούμε να αντικαταστήσουμε την ηλεκτρονική διεύθυνση για το πάνω CIF με την ακόλουθη:/We wish to replace the email address under the CIF above with the following:		
Νέα Ηλεκτρονική Διεύθυνση/ New Email Address		@		
Αντιλαμβανόμαστε ότι μέχρι να επιβεβαιώσουμε τη νέα ηλεκτρονική διεύθυνση, ακολουθώντας τις οδηγίες σε σχετικό μήνυμα, οι καταστάσεις λογαριασμών δεν θα αποστέλλονται ούτε στην υφιστάμενη διεύθυνση ούτε ταχυδρομικώς/ We acknowledge that until we verify the new email address, following the instructions in a relevant email, the statements will not be sent neither to the old address nor by post				

Όνομα εξουσιοδοτημένου υπογράφοντα
Authorised Signatory Name

Όνομα εξουσιοδοτημένου υπογράφοντα
Authorised Signatory Name

Όνομα εξουσιοδοτημένου υπογράφοντα
Authorised Signatory Name

Υπογραφή
Signature

Υπογραφή
Signature

Υπογραφή
Signature

Ημερομηνία/ Date:

Η Τράπεζα δεν ευθύνεται για οποιαδήποτε ζημιά και/ή απώλεια δυνατόν να υποστεί ο κάτοχος του Λογαριασμού από δυσλειτουργία στο διαδικτυο και/ή σε ηλεκτρονικό σύστημα και/ή σε λογισμικό που επιχειρείται και/ή γίνεται πρόσβαση για αίτηση ή λήψη κατάστασης λογαριασμού με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο/ The Bank is not liable for any damage and/or loss that the Account Holder may incur from malfunction of the internet and/or electronic system(s) and/or software(s) whereon access is attempted and/or gained to apply for or receive statements by email.

Για Εσωτερική Χρήση Μόνο/ For Internal Use Only			
Καταχώρηση Από:		Εγκρίθηκε Από:	
Όνομα/Υπογραφή	Ημερομηνία	Όνομα/Υπογραφή	Ημερομηνία

RESOLUTION

Date _____

To: The Cyprus Development Bank Public Company Ltd («the Bank»)

Dear Sirs,

We hereby inform you that at a meeting of the Board of Directors/the Management Committee/the General Partner of _____ (the Company/Provident Fund/Partnership) held at its registered office on _____ (date) the following resolutions were unanimously passed and have been duly entered in the Company's/Fund's/Partnership's minute book.

It was resolved that:

1. The Company/Fund/Partnership will submit an application to the Bank for the provisions of correspondence by email.
2. The Company/Fund/Partnership has studied the terms and conditions of the Bank's relevant applications and accepts and fully agrees with them.
3. All documents which should be signed by the Company/Fund/Partnership in relation to the provision of correspondence by email shall and /or have been signed by

6. The Bank shall be informed immediately of any changes in the composition of the Board of Directors/Management Committee/General Partner and the Company's/Fund's/Partnership's secretary and of any changes in the Memorandum and Articles of Association/Partnership Deed of the Company/Fund/Partnership.
7. This resolution shall be communicated to the Bank and shall remain in force and shall be binding and valid until a new amending resolution of the Board of Directors/Management Committee/General Partner certified by the Secretary and Chairman as true copy is communicated to the Bank.

We certify that the above is a true copy of the extract of the minutes of the Board of Directors/Management Committee/Partnership herein above mentioned. We further certify that no changes have been made to the Company/Fund/Partnership officials as they appear in the certificate we provided to you on (date) _____ nor have there been any changes to the Memorandum and Articles of Association/Partnership Deed given to the Bank and which have been certified as true copy by _____ on (date) _____

Director(s) Name

Signature

Secretary

