

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΓΙΑ ΤΟ E-BANKING**  
(ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)

Η παρούσα αίτηση θα πρέπει να συμπληρωθεί σε περίπτωση που επιθυμείτε να εξουσιοδοτήσετε, ως Κάτοχος Λογαριασμού, τρίτο πρόσωπο για να έχει πρόσβαση στους Λογαριασμούς σας (π.χ. να καταστεί εξουσιοδοτημένος Χρήστης). Με βάση τα δικαιώματα πρόσβασης που εξουσιοδοτούνται διά του παρόντος, το εν λόγω τρίτο πρόσωπο θα δύναται να δίνει οδηγίες σε σχέση με τους Λογαριασμούς σας μέσω του e-Banking. **Ο εξουσιοδοτημένος Χρήστης θα δικαιούται τέτοια πρόσβαση μέσω του δικού του/της User ID.**

- Για κάθε εξουσιοδοτημένο Χρήστη θα πρέπει να συμπληρώσετε ξεχωριστή αίτηση.
- Για να έχει πλήρη πρόσβαση ο εξουσιοδοτημένος Χρήστης σε κοινούς λογαριασμούς, είναι απαραίτητο η παρούσα αίτηση να υπογραφεί από όλους τους Κατόχους Λογαριασμού.

Οδηγίες για συμπλήρωση της αίτησης:

- Διαβάστε προσεκτικά τους Όρους και Προϋποθέσεις που είναι διαθέσιμα στο [www.cdb.com.cy](http://www.cdb.com.cy) στην κατηγορία "e-Banking".
- Οι ορισμοί για την ερμηνεία των λέξεων και φράσεων που περιλαμβάνονται στην αίτηση επεξηγούνται στους Όρους και Προϋποθέσεις.
- Συμπληρώστε όλες τις παραγράφους και υποδείξτε την επιλογή σας σε όλες τις απαιτούμενες ενότητες.
- Βεβαιωθείτε ότι έχετε διαβάσει και συμφωνήσει με τη δήλωση στο τέλος της αίτησης και με τη δήλωση αναφορικά με τα Προσωπικά σας Δεδομένα και ότι ο/οι εξουσιοδοτημένος/οι Χρήστης/ες έχει/ουν διαβάσει τη Δήλωση Προσωπικών Δεδομένων (επίσης στο τέλος της αίτησης σας), που περιλαμβάνει την ενημέρωση από την Τράπεζα αναφορικά με προσωπικά δεδομένα και τη δήλωση και συγκατάθεση από τον/τους εξουσιοδοτημένο/ους Χρήστη/ες, και συμφωνει/ούν με αυτά και έχει/ουν υπογράψει στην εν λόγω δήλωση και συγκατάθεση.

**ΜΕΡΟΣ Α: ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΤΟΧΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ(ΩΝ) ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ**

Πλήρες(η) Όνομα(τα)		CIF	
			(για εσωτερική χρήση)
Αρ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου		Αρ. Τηλεφώνου	

**ΜΕΡΟΣ Β: ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΙ ΧΡΗΣΤΕΣ:**

*Παρακαλώ συμπληρώστε τις πληροφορίες των φυσικών προσώπων που θα εξουσιοδοτηθούν να έχουν πρόσβαση ως Χρήστες στις υπηρεσίες e-banking της Τράπεζας για να διενεργούν συναλλαγές ή εντολές συναλλαγών και/ή να βλέπουν οποιαδήποτε πληροφορία είναι διαθέσιμη στο σύστημα\**

**Β.1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥΣ ΧΡΗΣΤΕΣ \***

	ΧΡΗΣΤΗΣ 1	ΧΡΗΣΤΗΣ 2	ΧΡΗΣΤΗΣ 3
CIF (Για Τραπεζική χρήση)			
Όνομα:			
Επώνυμο:			
Αρ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας			
Ημερομηνία Γεννήσεως			
Αρ. Κινητού Τηλεφώνου			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email)			

**USER ID:** Δηλώστε εάν επιθυμείτε τα εξουσιοδοτημένα πρόσωπα να χρησιμοποιούν τα υφιστάμενα User ID τους για να έχουν πρόσβαση στους λογαριασμούς σας ή αν αιτείστε νέα User ID. Υφιστάμενα User IDs επιτρέπονται μόνο αν δίδονται στους Χρήστες ως Φυσικά Πρόσωπα για προσωπικούς λογαριασμούς.

Νέο (User ID) (παρακαλώ επιλέξτε)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Εάν έχετε επιλέξει ΟΧΙ, παρακαλώ δηλώστε το υφιστάμενο User ID			

**B.2. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΝΔΕΘΟΥΝ – ΕΠΙΠΕΔΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ / ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ:**

Παρακαλώ υποδείξτε την επιλογή σας

	ΧΡΗΣΤΗΣ 1	ΧΡΗΣΤΗΣ 2	ΧΡΗΣΤΗΣ 3
<b>ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΝΔΕΘΟΥΝ</b>			
Σύνδεση όλων των Λογαριασμών που διατηρείτε με την Τράπεζα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Εάν απαντήσατε ΟΧΙ, τότε παρακαλώ προσδιορίστε τους λογαριασμούς που θα συνδεθούν:			
Αυτόματη Σύνδεση όλων των νέων/μελλοντικών Λογαριασμών;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ

**ΕΠΙΠΕΔΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ / ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

<b>Να παρέχεται πρόσβαση σε «Όλες τις Υπηρεσίες/Πλήρης Πρόσβαση» (All services / Full access) στον/ους Χρήστη(στες), για τους υφιστάμενους/ μελλοντικούς Λογαριασμούς που έχετε υποδείξει πιο πάνω;</b>	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
---	---	---	---

\*Θα πρέπει να έχετε το δικαίωμα να αποκαλύψετε τις ανωτέρω προσωπικές πληροφορίες. Παρακαλώ βεβαιωθείτε ότι όλοι οι εξουσιοδοτημένοι Χρήστες έχουν διαβάσει τη Δήλωση Προσωπικών Δεδομένων στο τέλος της αίτησης σας (που περιλαμβάνει την ενημέρωση από την Τράπεζα αναφορικά με τα προσωπικά τους δεδομένα και τη δήλωση και συγκατάθεση του Χρήστη) και ότι συμφωνούν με αυτά και έχουν υπογράψει την εν λόγω δήλωση και έχουν δώσει την συγκατάθεσή τους.

**\* ΕΙΔΗ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ:**

- **Μόνο για ενημέρωση (View only):** Πρόσβαση σε πληροφόρηση μόνο, π.χ. ανάκτηση πληροφοριών μέσω 'e-Banking', όπως κατάσταση λογαριασμού, υπόλοιπο λογαριασμού, προβολή επιταγών, διαδικασία έκδοσης βιβλιαρίου επιταγών κτλ
- **Όλες τις Υπηρεσίες / Πλήρης Πρόσβαση (All services / Full Access):** Πρόσβαση σε πληροφόρηση και για εκτέλεση συναλλαγών, όπως Εντολές Μεταφορών, Πληρωμές σε λογαριασμούς εκτός της Τράπεζας κτλ.

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

1. Σε περίπτωση που έχετε επιλέξει να δώσετε πρόσβαση σε «Όλες τις Υπηρεσίες/Πλήρη Πρόσβαση» (All services / Full Access) στον εξουσιοδοτημένο Χρήστη, αυτός/ή θα δικαιούται να μεταφέρει χρήματα από τον λογαριασμό σας σε οποιονδήποτε άλλο λογαριασμό που θα επιλέξει βάσει των δικών του/της ημερήσιων ορίων συναλλαγών (τα οποία ο εξουσιοδοτημένος Χρήστης μπορεί να τροποποιήσει κατά οποιονδήποτε χρόνο).
2. Υπηρεσίες που μπορεί να εισαχθούν στο μέλλον από την Τράπεζα, θα παρέχονται αυτόματα στον εξουσιοδοτημένο Χρήστη σύμφωνα με την επιλογή των «Επιπέδων Πρόσβασης / Παρεχόμενων Υπηρεσιών» που έχετε κάνει πιο πάνω.

**ΜΕΡΟΣ Γ: ΔΗΛΩΣΗ**

- Εγώ/εμείς, ο/οι Κάτοχος(οι) Λογαριασμού, επιβεβαιώνουμε ότι οι πληροφορίες που δόθηκαν στην παρούσα αίτηση είναι ακριβείς, αληθείς και πλήρεις.
- Εγώ/εμείς, ο/οι Κάτοχος(οι) Λογαριασμού, δια της παρούσης εξουσιοδοτούμε την Τράπεζα να χορηγήσει πρόσβαση στους λογαριασμούς μου/μας με την Τράπεζα και να αποδέχεται οδηγίες αναφορικά με αυτούς τους λογαριασμούς μέσω της Υπηρεσίας e-Banking της Τράπεζας από τον εξουσιοδοτημένο Χρήστη.
- Εγώ/εμείς δια της παρούσης εξουσιοδοτούμε την Τράπεζα να χρεώνει τον λογαριασμό μου/μας με τις οδηγίες που θα δίδονται από τον εξουσιοδοτημένο Χρήστη και εγώ/εμείς αποδεχόμαστε την ευθύνη για οποιοδήποτε υπόλοιπο στους λογαριασμούς μου / μας, πλέον τόκο, έξοδα και άλλες χρεώσεις.
- Εγώ/εμείς αναγνωρίζουμε ότι τέτοιες πληροφορίες που θα γίνονται αποδεκτές από την Τράπεζα γίνονται αποδεκτές αποκλειστικά με δικό μου/μας ρίσκο και η Τράπεζα δεν φέρει ευθύνη για οποιοσδήποτε ενέργειες που λαμβάνονται σύμφωνα με τέτοιες οδηγίες.

Η εξουσιοδότηση θα παραμένει σε ισχύ μέχρι να ανακληθεί από εμένα/εμάς γραπτώς ή με νέα εξουσιοδότηση.

Όνομα(τα) Κατόχου(ων) Λογαριασμού	Υπογραφή(ές) Κατόχου(ων) Λογαριασμού	Ημερ.

**ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (Κατάστημα)**

CIF Αιτητή	
Έλεγχος DP <input type="checkbox"/>	
Αρ. Καταστήματος	
Ετοιμάστηκε από (σφραγίδα & υπογραφή)	
Εγκρίθηκε από (σφραγίδα & υπογραφή)	
Ημερομηνία	

**ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (Διαχείριση E-Banking)**

User ID	
Επεξεργάστηκε από (σφραγίδα & υπογραφή)	
Ελέγχθηκε από (σφραγίδα & υπογραφή)	
Ημερομηνία	

**Ο περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος του 2001 Αρ. 138(I)/2001 ως ετροποποιήθη**

**Ο περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος του 2001 Αρ. 138(I)/2001 ως ετροποποιήθη**

Με βάση τις πρόνοιες του Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμο του 2001 Αρ. 138(I)/2001 ως ετροποποιήθη ("ο Νόμος"), η Κυπριακή Τράπεζα Αναπτύξεως Δημόσια Εταιρεία Λτδ. ("η Τράπεζα", όρος που περιλαμβάνει και τις θυγατρικές της εταιρείες), σαν Υπεύθυνος Επεξεργασίας, σας ενημερώνει ότι έχει υποχρέωση να διασφαλίζει ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν, δηλαδή πληροφορίες που αναφέρονται σε εσάς, και οι οποίες περιέρχονται ή δυνατόν να περιέλθουν στην κατοχή της, και που περιλαμβάνουν και τα ευαίσθητα δεδομένα (όπως ο όρος αυτός καθορίζεται στο Νόμο) τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το Νόμο.

Τα αρχεία, ηλεκτρονικά και μη που θα περιέχουν τα προσωπικά σας δεδομένα, θα είναι υπό τον έλεγχο του Υπεύθυνου Επεξεργασίας. Ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας είναι η Κυπριακή Τράπεζα Αναπτύξεως Δημόσια Εταιρεία Λτδ. Η διεύθυνση του Υπεύθυνου Επεξεργασίας είναι Μέγαρον αλφα, Αρχ. Μακαρίου ΙΙΙ αρ. 50, Τ.Θ. 21415, 1508 Λευκωσία και ο αριθμός τηλεφώνου είναι 22-846500.

Οι σκοποί της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων είναι οι εξής:

- α. Η εξέταση οποιασδήποτε αίτησης για παροχή τραπεζικών διευκολύνσεων και άλλων υπηρεσιών που προσφέρει η Τράπεζα είτε σε εσάς είτε σε άλλα πρόσωπα συνδεδεμένα μαζί σας.
- β. Η αξιολόγηση της πιστοληπτικής ικανότητας είτε εσάς είτε οποιωνδήποτε προσώπων που συνδέονται μαζί σας, καθώς και η αξιολόγηση πιστωτικών ή άλλων κινδύνων.
- γ. Η διεκπεραίωση ή διευκόλυνση με οποιοδήποτε τρόπο της παροχής οποιωνδήποτε υπηρεσιών που παρέχει η Τράπεζα είτε σε εσάς είτε σε οποιοδήποτε πρόσωπο που συνδέεται μαζί σας.
- δ. Η διατήρηση και ανάπτυξη των σχέσεων σας με την Τράπεζα και η άσκηση των δικαιωμάτων της Τράπεζας που προκύπτουν από τις μεταξύ μας σχέσεις, καθώς και η προστασία των νόμιμων συμφερόντων της Τράπεζας στα πλαίσια των συναλλαγών της μαζί σας ή με πρόσωπα που σχετίζονται με εσάς.
- ε. Η εκτέλεση νομικών καθηκόντων και υποχρεώσεων της Τράπεζας.
- στ. Ο έλεγχος και η παρεμπόδιση αδικημάτων, περιλαμβανομένων αλλά όχι αποκλειστικά, και αδικημάτων που ενέχουν απάτη και αδικημάτων ξεπλύματος παράνομου χρήματος.
- ζ. Η έρευνα και η στατιστική ανάλυση από την Τράπεζα καθώς και από οποιοδήποτε συνεργάτη ή αντιπρόσωπό της, στην Κύπρο ή στο εξωτερικό.

Οι αποδέκτες των προσωπικών σας δεδομένων είναι οι αξιωματούχοι, λειτουργοί, αντιπρόσωποι και συνεργάτες της Τράπεζας και των θυγατρικών της εταιρειών, καθώς και οποιοσδήποτε αρχές στον έλεγχο των οποίων υπόκειται η Τράπεζα και οι εν λόγω εταιρείες.

Σύμφωνα με το Νόμο έχετε το δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά σας δεδομένα που τηρούνται από την Τράπεζα, καθώς και δικαίωμα αντίρρησης αναφορικά με αυτά, κατόπιν υποβολής γραπτής αίτησης στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας και καταβολής σχετικού τιμήματος.

**Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την πιο κάτω δήλωση και συγκατάθεση η οποία είναι αναγκαία για την μελέτη της προφορικής και/ή γραπτής αίτησής σας για υπηρεσία και/ή παραχώρηση της υπηρεσίας και/ή συνέχιση της παραχώρησης της υπηρεσίας την οποία ζητήσατε για εσάς ή για τρίτους.**

Ελπίζουμε ότι η πληροφόρηση που περιέχονται στο φυλλάδιο αυτό θα σας είναι χρήσιμη. Αν έχετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας.

**Δήλωση και συγκατάθεση του υποκειμένου των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για την επεξεργασία τους προς τον πιο πάνω Υπεύθυνο Επεξεργασίας**

Με την παρούσα δηλώνω ότι έχω διαβάσει την πιο πάνω ενημέρωση προσεκτικά και έχω αντιληφθεί πλήρως το περιεχόμενό της. Έχω πάρει επίσης όσες περαιτέρω πληροφορίες και εξηγήσεις έκρινα αναγκαίες.

Μετά την πιο πάνω ενημέρωση, συγκατατίθεμαι με την παρούσα ελεύθερα, ρητά ειδικά και με πλήρης επίγνωση στη νόμιμη επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων (περιλαμβανομένων και των ευαίσθητων δεδομένων) από την Τράπεζα. Η συγκατάθεσή μου αυτή περιλαμβάνει δεδομένα που είτε έδωσα είτε θα δώσω στην Τράπεζα, δεδομένα που έχουν δηλωθεί σε αυτή ή θα δηλωθούν από άλλους, καθώς και όσα δεδομένα προκύπτουν από την εξέλιξη της σχέσης μου με αυτήν. Συγκατατίθεμαι επίσης στις πράξεις και διαβήματα της Τράπεζας που με αφορούν και που περιλαμβάνονται στην πιο πάνω ενημέρωση, και δηλώνω ότι τα περιεχόμενα της εν λόγω ενημέρωσης αποτελούν όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που η Τράπεζα έχει υποχρέωση να μου δώσει σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 Αρ. 138(I)/2001 ως ετροποποιήθη.

Όνομα Εξουσιοδοτημένου(ων) Χρήστη(ων)	Υπ.	
	Υπ.	
	Υπ.	

Ημερομηνία