

ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Για την παροχή καλύτερης εξυπηρέτησης, την προστασία και την προώθηση των συμφερόντων σας, είναι σημαντικό να μας δώσετε τα πιο κάτω πληροφοριακά στοιχεία σχετικά με εσάς. Παρακαλούμε ακολουθήστε όλα τα βήματα για να συμπληρώσετε το έντυπο επικαιροποίησης στοιχείων πλήρως και με ακρίβεια.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ		
ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ		
Όνομα:	Τόπος και Αριθμός Εγγραφής:	Μορφή Νομικού Προσώπου:
Αναγνωριστικός Κωδικός Νομικής Οντότητας (LEI):	Ημερομηνία Λήξης του LEI:	
Αριθμός Τηλεφώνου:	Φαξ:	E-mail:
Εγγεγραμμένο Γραφείο / Έδρα:		
Κύριες Δραστηριότητες:		
Διεύθυνση Επικοινωνίας (εφόσον διαφέρει):		
Στοιχεία Αντιπροσώπων του Νομικού Προσώπου (Διοικητικοί Σύμβουλοι / Μέλη Διαχειριστικής Επιτροπής)		
1. Όνομα:	Επίθετο:	Όνομα Πατρός:
Ημερομηνία και Τόπος Γέννησης:		
Ιθαγένεια:		
Αριθμός Ταυτότητας (για Κύπριους πολίτες):		Ημερομηνία Λήξης Ταυτότητας:
Αρ. Διαβατηρίου και Χώρα Έκδοσης:		Ημερομηνία Λήξης Διαβατηρίου:

Επάγγελμα και Όνομα Εργοδότη:		
Διεύθυνση Οικίας:		
Διεύθυνση Εργασίας:		
Διεύθυνση Επικοινωνίας: <input type="checkbox"/> Οικίας <input type="checkbox"/> Εργασίας <input type="checkbox"/> Άλλο (Δηλώστε):		
Τηλέφωνο Οικίας:	Τηλέφωνο Εργασίας:	Αριθμός Κινητού:
Φαξ:	E-mail:	
Χώρα Φορολόγησης: <input type="checkbox"/> Κύπρος <input type="checkbox"/> ΗΠΑ <input type="checkbox"/> Άλλη (Δηλώστε):		
Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας:		
Σχέση Αντιπροσώπου με Πελάτη: Διοικητικός Σύμβουλος / Μέλος Διαχειριστικής Επιτροπής (διαγράψετε ή/και προσθέστε ανάλογα)		
2. Όνομα:	Επίθετο:	Όνομα Πατρός:
Ημερομηνία και Τόπος Γέννησης:		
Ιθαγένεια:		
Αριθμός Ταυτότητας (για Κύπριους πολίτες):		Ημερομηνία Λήξης Ταυτότητας:

Αρ. Διαβατηρίου και Χώρα Έκδοσης:		Ημερομηνία Λήξης Διαβατηρίου:
Επάγγελμα και Όνομα Εργοδότη:		
Διεύθυνση Οικίας:		
Διεύθυνση Εργασίας:		
Διεύθυνση Επικοινωνίας: <input type="checkbox"/> Οικίας <input type="checkbox"/> Εργασίας <input type="checkbox"/> Άλλο (Δηλώστε):		
Τηλέφωνο Οικίας:	Τηλέφωνο Εργασίας:	Αριθμός Κινητού:
Φαξ:	E-mail:	
Χώρα Φορολόγησης: <input type="checkbox"/> Κύπρος <input type="checkbox"/> ΗΠΑ <input type="checkbox"/> Άλλη (Δηλώστε):		
Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας:		
Σχέση Αντιπροσώπου με Πελάτη: Διοικητικός Σύμβουλος / Μέλος Διαχειριστικής Επιτροπής (διαγράψετε ή/και προσθέστε ανάλογα)		

Αντιπρόσωπος επεξεργασίας (εάν ο Πελάτης δεν έχει εγγραφεί, δεν έχει την έδρα του ή δεν έχει συσταθεί στην Κυπριακή Δημοκρατία)

Όνομα αντιπροσώπου επεξεργασίας (ο οποίος πρέπει να είναι δικηγορικό γραφείο ή λογιστικό γραφείο στην Κύπρο:

Διεύθυνση αντιπροσώπου επεξεργασίας:

Φαξ:

B. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

Παρακαλούμε επισυνάψτε τα ακόλουθα έγγραφα στο παρόν έντυπο επικαιροποίησης στοιχείων, όπου εφαρμόζεται:

- (α) Πιστοποιημένο αντίγραφο* του Ιδρυτικού Εγγράφου και Καταστατικού.
- (β) Πιστοποιημένο αντίγραφο* Πιστοποιητικού Σύστασης/Εγγραφής και σε περίπτωση που διεξάγετε εργασίες με εμπορική επωνυμία, πιστοποιημένο αντίγραφο Πιστοποιητικού Εμπορικής Επωνυμίας.
- (γ) Σε περίπτωση που είστε εισηγμένη εταιρεία, πιστοποιητικό από τον Έφορο Εταιρειών ότι η εταιρεία είναι σε θέση να αρχίσει τις δραστηριότητες της.
- (δ) Πρωτότυπο Πιστοποιητικό Διευθυντών με ημερομηνία έκδοσης που δεν υπερβαίνει τις τριάντα (30) Εργάσιμες Ημέρες από την ημέρα παραλαβής του εντύπου επικαιροποίησης στοιχείων.
- (ε) Πιστοποιημένο αντίγραφο* Πιστοποιητικού Μετόχων (στην περίπτωση ιδιωτικής εταιρείας) /Συνεταίρων/Μελών.
- (στ) Πιστοποιημένο αντίγραφο* απόφασης του διοικητικού συμβουλίου ή άλλου αρμόδιου συμβουλίου ή οργάνου για την εκπροσώπηση σας από εμάς και/ή από τον/τους διοικητικό/ούς σύμβουλο/ους σας και/ή από τρίτο πρόσωπο (εφόσον εφαρμόζεται).
- (ζ) Πιστό αντίγραφο* της Ταυτότητας και/ή του Διαβατηρίου του Αντιπροσώπου/ων (διοικητικού/ών συμβούλου/ων).
- (η) Πιστό αντίγραφο λογαριασμού* κοινής ωφέλειας (π.χ. Αρχής Ηλεκτρισμού ή Αρχής Τηλεπικοινωνιών) ή άλλου εγγράφου προς ικανοποίησή μας, το οποίο επιβεβαιώνει τη μόνιμη διεύθυνση του Αντιπροσώπου/ων (διοικητικού/ών συμβούλου/ων). Ο λογαριασμός κοινής ωφέλειας δεν πρέπει να είναι παλαιότερος των 6 μηνών.
- (θ) Πιστό αντίγραφο* της Ταυτότητας και/ή του Διαβατηρίου του Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου/Πληρεξούσιου Αντιπροσώπου (εφόσον εφαρμόζεται).
- (η) Πιστό αντίγραφο λογαριασμού* κοινής ωφέλειας (π.χ. Αρχής Ηλεκτρισμού ή Αρχής Τηλεπικοινωνιών) ή άλλου εγγράφου προς ικανοποίησή μας, το οποίο επιβεβαιώνει τη μόνιμη διεύθυνση του Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου/Πληρεξούσιου Αντιπροσώπου (εφόσον εφαρμόζεται). Ο λογαριασμός κοινής ωφέλειας δεν πρέπει να είναι παλαιότερος των 6 μηνών.

* Πιστά αντίγραφα γίνονται αποδεχτά μόνο όταν αυτά πιστοποιηθούν από υπάλληλο της CISCO ή της Τράπεζας Κύπρου.

Σε περίπτωση που είστε είναι νομικό πρόσωπο ξένης χώρας, θα πρέπει να υποβάλετε όλα τα έγγραφα που ζητήσαμε και εγκρίναμε, ανάλογα με την χώρα προέλευσης σας.

Νοείται ότι τα πιο πάνω έγγραφα δεν είναι εξαντλητικά δυνατόν να σας ζητήσουμε επιπρόσθετα έγγραφα όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο ή καθίσταται αναγκαίο σύμφωνα με τη νομοθεσία / κανονισμούς / οδηγίες.

Γ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΛΑΤΗ

Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει προσεκτικά το περιεχόμενο του εντύπου επικαιροποίησης στοιχείων και ότι έχω δώσει όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες που με αφορούν και διά της παρούσης δηλώνω και επιβεβαιώνω ότι είναι αληθείς και ορθές και δεν έχω αποκρύψει οποιαδήποτε σχετική ή ουσιαστική πληροφορία. Περαιτέρω, αναλαμβάνω να σας ενημερώσω αμέσως γραπτώς για οποιαδήποτε αλλαγή σχετικά με τις πληροφορίες αυτές.

Επιβεβαιώνω ότι έχω παραδώσει όλα όσα απαιτούνται σύμφωνα με το Μέρος Β πιο πάνω και ότι αυτά είναι γνήσια και αυθεντικά και το περιεχόμενό τους είναι αληθές και ορθό.

Πλήρες όνομα: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____