**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΕΡΙΔΑΣ ΣΤΟ Σ.Α.Τ.**

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](mailto:ars@athexgroup.gr) - τηλ. +30 210 3366776

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος/Αιτούσας** | | | |
| 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. |
| Αριθμός Πιστοποιητικού ταυτοποίησης (ΑΔΤ/ΔΙΑΒ/ΓΕΜΗ/ΑΛΛΟ) | | | : Click or tap here to enter text. |
| Κινητό Τηλέφωνο |  | | : Click or tap here to enter text. |
| E-mail |  | | : Click or tap here to enter text. |
| |  | | --- | | **Στοιχεία Αποβιώσαντος/Αποβιωσάσης** | | | | |
|  | | | |
| **Μερίδα[[1]](#footnote-1)**:Click or tap here to enter text. **Λογαριασμός Αξιογράφων**:Click or tap here to enter text. | | | |
| Επώνυμο | | : 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. | |
| Αριθμός Πιστοποιητικού ταυτοποίησης (ΑΔΤ/ΔΙΑΒ/ΑΛΛΟ) | | : Click or tap here to enter text. | |
| Αριθμός Φορολογικού Μητρώου | | : Click or tap here to enter text. | |
| ΑΜΚΑ | | : Click or tap here to enter text. | |
| Ημερομηνία Θανάτου |  | : 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/web/guest/gdpr*](https://www.athexgroup.gr/web/guest/gdpr)  Δηλώνω ότι:   * Είμαι νόμιμος/νόμιμη κληρονόμος του/της αποβιώσαντος/αποβιωσάσης και τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή. * Έχω λάβει γνώση των όρων παροχής της υπηρεσίας γνωστοποίησης θανάτου επενδυτή ([εδώ](https://www.athexgroup.gr/el/web/guest/investors-inheritance-transfers)), 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 | | | |
| Επισυνάπτω τη Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου και αιτούμαι να προβείτε, βάσει αυτής, στην καταχώριση της ημερομηνίας θανάτου στη Μερίδα του/της αποβιώσαντος/αποβιωσάσης δικαιούχου και στην ενημέρωση των Συμμετεχόντων του Λογαριασμού Αξιογράφων ώστε να μεταφέρουν τα αξιόγραφα στον ειδικό λογαριασμό του/της αποβιώσαντος/αποβιωσάσης.    **Επωνυμία Αιτούντα Συμμετέχοντα:** Click or tap here to enter text.  **Υπογραφή Συμμετέχοντα ή Αιτούντα/Αιτούσας[[2]](#footnote-2):** Click or tap here to enter text. | | | |

1. *Προσδιορίζονται, εφόσον είναι γνωστοί, οι κωδικοί αριθμοί της Μερίδας και του Λογαριασμού Αξιογράφων στο Σύστημα Άυλων Τίτλων (Σ.Α.Τ.) του/της αποβιώσαντος/αποβιωσάσης.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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-2)