**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ**

Ημερομηνία:

Προς: **Ελληνικό Κεντρικό Αποθετήριο Τίτλων Α.Ε.**

Τμήμα Υπηρεσιών Λογαριασμών & Μητρώου

Λ.Αθηνών 110, 104 42 Αθήνα

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μερίδα\*:** Click or tap here to enter text. **Λογαριασμός Αξιογράφων\*** | | | : Click or tap here to enter text. | |
| 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. | |
| Ημερομηνία Γέννησης | | | : Click or tap here to enter text. | |
| Υπεύθυνος (ΝΠ) | | | : Click or tap here to enter text. | |
| Αριθμός Πιστοποιητικού ταυτοποίησης (ΑΔΤ/ΔΙΑΒ/ΓΕΜΗ/ΑΛΛΟ) | | | : Click or tap here to enter text. | |
| ΑΦΜ | | | : Click or tap here to enter text. | |
| ΑΜΚΑ (ΦΠ) / LEI – BIC (ΝΠ) | | | : Click or tap here to enter text. | |
| Διεύθυνση επικοινωνίας (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.) |  | : Click or tap here to enter text. | |
| Κινητό Τηλέφωνο |  | : Click or tap here to enter text. | |
| Email |  | : Click or tap here to enter text. | |
| (\*) Συμπληρώνονται τα στοιχεία Μερίδας και Λογαριασμού Αξιογράφων στο Σ.Α.Τ. εφόσον είναι γνωστά  Τα ανωτέρω αναγραφόμενα προσωπικά δεδομένα θα τύχουν επεξεργασίας, η οποία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση και για την εκτέλεση της εργασίας που αιτείται με την παρούσα αίτηση το υποκείμενο των δεδομένων. Η εταιρεία «Ελληνικό Κεντρικό Αποθετήριο Τίτλων Α.Ε.» επεξεργάζεται τα ανωτέρα προσωπικά δεδομένα λαμβάνοντας όλα τα δυνατά μέτρα ασφαλείας και τηρώντας το νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο περί προστασίας προσωπικών δεδομένων (περισσότερα στη «δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων» που βρίσκεται αναρτημένη στη διεύθυνση <http://www.athexgroup.gr/el/gdpr>).  Παρακαλώ να μου παράσχετε μέσω του Σ.Α.Τ. τα ακόλουθα στοιχεία\*\* (σημειώνονται με [Χ]):   |  |  | | --- | --- | |  | Τα στοιχεία της Μερίδας και του Λογαριασμού Αξιογράφων μου, σύμφωνα με τα ανωτέρω στοιχεία δικαιούχου | |  | Τα τρέχοντα υπόλοιπα του Λογαριασμού Αξιογράφων | |  | Τα υπόλοιπα του Λογαριασμού Αξιογράφων με αποτίμηση για την ημερομηνία: Click or tap here to enter text. | |  | Τις κινήσεις του Λογαριασμού Αξιογράφων από Click or tap here to enter text. έως Click or tap here to enter text. | |  | Τα ανωτέρω ζητούμενα για τα εξής αξιόγραφα: Click or tap here to enter text. | |  | Κατάσταση χρηματικών διανομών: από Click or tap here to enter text. έως Click or tap here to enter text. | |  | Κατάσταση δεσμεύσεων ή άλλων επιβαρύνσεων | | | | | |
|  | | | | |
| Επιθυμώ να παραλάβω τα αιτούμενα στοιχεία με την ακόλουθη επιλογή (σημειώνεται με [Χ] μόνο μία επιλογή):   |  |  | | --- | --- | |  | Με αποστολή μέσω JIRA Service Desk στον Συμμετέχοντα: Click or tap here to enter text. | |  | Με κρυπτογραφημένο ηλεκτρονικό αρχείο στην διεύθυνση email της παρούσας αίτησης και τηλεφωνική γνωστοποίηση του κωδικού πρόσβασης | |  | Ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση επικοινωνίας της παρούσας αίτησης | | | | | |

**Υπογραφή Αιτούντος:**

Click or tap here to enter text.