

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗΣ

(ΚΕΦ. Α΄ Ν.4161/2013-ΦΕΚ 143 Α΄/ 14.6.2013)

Όνοματεπώνυμο:
Όνομα πατρός:
Όνομα μητρός:
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τ.Κ., δήμος, πόλη):
Α.Φ.Μ. και Δ.Ο.Υ.:
Επάγγελμα:
Έτος γεννήσεως:
Τηλέφωνο επικοινωνίας:
Φαξ / διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

Με την παρούσα αίτησή μου προς....., αιτούμαι όπως μου χορηγηθεί περίοδος χάριτος κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 1-10 του ν. 4161/2013 για χρονικό διάστημα ..... μηνών.

Επειδή πληρώ τις προϋποθέσεις που ορίζει ο νόμος και συγκεκριμένα:

## A. Οικογενειακή κατάσταση:

άγαμος <input type="checkbox"/> έγγαμος <input type="checkbox"/> διαζευγμένος <input type="checkbox"/> σε διάσταση <input type="checkbox"/> σε χηρεία <input type="checkbox"/>
προστατευόμενα μέλη: κανένα <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> αριθμός .....

## B. Εργασιακή κατάσταση (διευκρινίσεις, εφόσον κρίνονται χρήσιμες από τον οφειλέτη) :

Άνεργος <input type="checkbox"/>
Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>
Μισθωτός του ιδιωτικού ή δημοσίου τομέα <input type="checkbox"/>
Ελεύθερος Επαγγελματίας με εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2, παρ Β, 1, του ν.4110/13 <input type="checkbox"/>
(διευκρινίσεις:..... ..... ..... .....)

<b>Φορολογική Δήλωση:</b>	
A) Υποβάλλω ατομική φορολογική δήλωση	<input type="checkbox"/>
B) Υποβάλλω κοινή φορολογική δήλωση	<input type="checkbox"/>
Γ) Βαρύνομαι φορολογικά με 3 ή περισσότερα τέκνα	<input type="checkbox"/>
Δ) Είμαι άτομο με αναπηρία μεγαλύτερη του 67%	<input type="checkbox"/>
Ε) Βαρύνομαι φορολογικά από άτομο με αναπηρία μεγαλύτερη του 67%	<input type="checkbox"/>

### Γ. Οικονομική κατάσταση

<b>α. Εισοδήματα (από κάθε πηγή)</b>	
ετήσιο ατομικό εισόδημα έτους 2009 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2010) .....	
ετήσιο εισόδημα συζύγου έτους 2009 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2010) .....	
ετήσιο ατομικό εισόδημα έτους 2010 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2011) .....	
ετήσιο εισόδημα συζύγου έτους 2010 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2011) .....	
ετήσιο ατομικό εισόδημα έτους 2011 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2012) .....	
ετήσιο εισόδημα συζύγου έτους 2011 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2012) .....	
ετήσιο ατομικό εισόδημα έτους 2012 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2013) .....	
ετήσιο εισόδημα συζύγου έτους 2012 (εκκαθαριστικό οικ. έτους 2013) .....	
τρέχον μηνιαίο ατομικό εισόδημα (έτους 2013) .....	
τρέχον μηνιαίο εισόδημα συζύγου (έτους 2013) .....	

<b>β. Στοιχεία του υπό ένταξη δανειακού προϊόντος:</b>	
1. προσημείωση/υποθήκη στην κύρια κατοικία (κύρια κατοικία είναι αυτή που έχω δηλώσει στη φορολογική δήλωση – E1)	<input type="checkbox"/>
2. το προϊόν εκταμειώθηκε/χορηγήθηκε πριν την 30/06/2010	<input type="checkbox"/>
3. δεν μου έχει κοινοποιηθεί εξώδικη καταγγελία σύμβασης	<input type="checkbox"/>
4. υπάρχει συνοφειλέτης (συμπληρώνεται αντίστοιχη αίτηση από κάθε συνοφειλέτη)	<input type="checkbox"/>
<b><u>Το συνολικό ανεξόφλητο υπόλοιπο κεφαλαίου μου προς όλα τα πιστωτικά ιδρύματα δεν υπερβαίνει τις 150.000€</u></b>	<input type="checkbox"/>

<b>γ. Σύνολο ακίνητων περιουσιακών στοιχείων</b>	
1. Η Αντικειμενική Αξία της Κύριας Κατοικίας μου είναι: .....	
2. Η Αντικειμενική Αξία της Συνολικής Ακίνητης Περιουσίας μου είναι: .....	

δ. Σύνολο κινητών αξιών				
Είδος	Όχι	Ναι	Περιγραφή	Αξία
Καταθέσεις	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Μετοχές, μερίσματα, ομόλογα, συμμετοχές σε εταιρείες, κλπ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

#### Δ. Κατάσταση πιστωτών και απαιτήσεων

α/α	πιστωτής (όνομα/επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο)	Αιτία απαίτησης/ (στεγαστικό/ καταναλωτικό δάνειο, πιστωτική κάρτα άλλο είδος συναλλαγής)	συνολική απαίτηση	κεφάλαιο	είδος εξασφάλισης (υποθήκη, προσημείωση κ.α.)

**Με την παρούσα συνυποβάλλω τα κάτωθι επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:**

1. Φωτοτυπία ταυτότητας.	<input type="checkbox"/>
2. Βεβαίωση (-εις) αποδοχών (για μισθωτούς και συνταξιούχους) για την απόδειξη του ατομικού ή οικογενειακού εισοδήματος.	<input type="checkbox"/>
3. Βεβαίωση (-εις) αμοιβών ή αντίγραφα φύλλων παροχής υπηρεσιών με αύξουσα αριθμηση που να αποδεικνύουν παροχή υπηρεσιών (για ελεύθερους επαγγελματίες με εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 του ν. 4110/2013 (Α' 17) για την απόδειξη του ατομικού ή οικογενειακού εισοδήματος.	<input type="checkbox"/>
4. Αντίγραφα εκκαθαριστικών οικονομικών ετών 2010 και τελευταίου οικονομικού έτους πριν την υποβολή της αίτησης.	<input type="checkbox"/>
5. Αντίγραφα εντύπων Ε1, Ε2 και Ε3 για τα οικονομικά έτη από το 2010 και τελευταίου οικονομικού έτους πριν την υποβολή της αίτησης.	<input type="checkbox"/>
6. Αντίγραφο του εντύπου Ε9 του έτους 2009 και τυχόν μεταβολές του.	<input type="checkbox"/>
7. Για ακίνητα που περιήλθαν στην κυριότητά μου: α) Μετά την 01-01-2007: Αντίγραφα τίτλων ιδιοκτησίας ακινήτων, όπως αυτά περιγράφονται στο τελευταίο Ε9, β) Πριν την 01-01-2007: Αντίγραφα τίτλων ιδιοκτησίας ακινήτων, όπως αυτά περιγράφονται στο τελευταίο Ε9 και αντίγραφο οποιουδήποτε επίσημου εγγράφου δημόσιας υπηρεσίας (π.χ. ΕΤΑΚ κλπ) ή δημόσιου λειτουργού (π.χ. συμβολαιογράφου) από το οποίο να προκύπτει η αντικειμενική αξία κάθε ακινήτου.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Φορολογική ενημερότητα, πρωτότυπη και σε ισχύ, του τελευταίου οικονομικού έτους α) Φορολογική ενημερότητα και ασφαλιστική ενημερότητα, πρωτότυπη και σε ισχύ, του τελευταίου οικονομικού έτους εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 όπως τροποποιήθηκε με το ν. 2479/1997 για το ύψος των καταθέσεων και των κινητών αξιών του άρθρου 2 παρ. 4 του ν. 4161/2013 και για την πληρότητα και την ορθότητα των στοιχείων που αναφέρονται στο νόμο και υποβάλλονται, με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια αρχή.	<input type="checkbox"/>
10. Βεβαίωση ανεργίας εκδοθείσα από τον ΟΑΕΔ με ημερομηνία ----/----/---- (η βεβαίωση να φέρει ημερομηνία μέχρι 30 ημέρες πριν από την υποβολή της αίτησης), ή αντίγραφο της επικαιροποιημένης κάρτας ανεργίας από τον ΟΑΕΔ.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. Πιστοποιητικό Α'βάθμιας ή Β'βάθμιας Επιτροπής από οποιαδήποτε δημόσια αρχή (Νομαρχιακές Υγειονομικές Επιτροπές, Υγειονομικές Επιτροπές Ασφαλιστικών Ταμείων, ΚΕ.Π.Α. ΑΣΥΕ), ή επικυρωμένο αντίγραφο αυτού από την εκδούσα αρχή σε ισχύ.	<input type="checkbox"/>
12. Αντίγραφα αιτήσεων που έχουν υποβληθεί σε άλλη Τράπεζα / Πιστωτή με υπογραφή παραλαβής, για όλους τους ενεχόμενους στο δάνειο της άλλης Τράπεζας.	<input type="checkbox"/>

## ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ – ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

(Παρακαλούμε διαβάστε με προσοχή, πριν υπογράψετε)

### **A. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

1. Έλαβα γνώση και κατανόησα πλήρως τις απαιτούμενες προϋποθέσεις για την τροποποίηση των όρων του δανείου μου, καθώς και τους νέους όρους εξυπηρέτησής του, όπως θα διαμορφωθούν σε περίπτωση έγκρισης του αιτήματός μου από την Τράπεζα σύμφωνα με τα όσα ορίζει ο νόμος 4161/2013 (διάρκεια, ύψος επιτοκίου κλπ.).
2. Τα αναφερόμενα στην παρούσα στοιχεία είναι αληθή και αποδέχομαι την με οποιοδήποτε τρόπο εξακρίβωσή τους από την Τράπεζά σας.
3. Η Τράπεζα έχει δικαίωμα να συλλέγει, να τηρεί σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και να επεξεργάζεται προσωπικά μου δεδομένα (όπως και αυτών που θα προκύψουν από την κίνηση του λογαριασμού του δανείου μου, που μου έχει παρασχεθεί, ή έχουν προκύψει από προηγούμενες χορηγήσεις από το τραπεζικό σύστημα) σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 για τους σκοπούς της εκτέλεσης του αιτήματός μου.
4. Η Τράπεζα έχει δικαίωμα να διαβιβάζει προσωπικά μου δεδομένα στο διατραπεζικό αρχείο αθέτησης υποχρεώσεων (ΣΑΥ) και στο διατραπεζικό αρχείο δεδομένων συγκέντρωσης χορηγήσεων (ΣΣΧ - Λευκή Λίστα), που τηρείται από την ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε., οδός Αλαμάνας 2, 151 25 Μαρούσι, των οποίων αποδέκτες είναι μόνο πιστωτικά και χρηματοοικονομικά ιδρύματα. Τα δεδομένα διατηρούνται στα ως άνω αρχεία για το εκάστοτε προβλεπόμενο από το νόμο χρονικό διάστημα.
5. Μετά από εξακρίβωση της ταυτότητάς μου, έχω δικαίωμα πρόσβασης και αντίρρησης σχετικά με τα προσωπικά δεδομένα που με αφορούν, σύμφωνα με τα άρθρα 12 και 13 του Ν. 2472/97, και κάθε σχετικό αίτημά μου θα πρέπει να υποβάλλεται εγγράφως προς: [.....]

ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

### **B. ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ**

1. Η Τράπεζα δύναται να αποκτήσει πρόσβαση στο Σύστημα Συγκέντρωσης Χορηγήσεων (ΣΣΧ- λευκή λίστα) που τηρείται στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε. **μόνο εφόσον δώσω τη συγκατάθεσή μου.**
2. Στο Σύστημα Συγκέντρωσης Χορηγήσεων (ΣΣΧ- λευκή λίστα) καταχωρούνται δεδομένα που αφορούν σε ενήμερες οφειλές και οφειλές σε καθυστέρηση προερχόμενες από πάσης φύσεως χορηγήσεις προς ιδιώτες και επιχειρήσεις με σκοπό την εκτίμηση της πιστοληπτικής ικανότητας των ιδιωτών και των επιχειρήσεων.
3. Συνεπώς, **εφόσον επιθυμώ** και σημειώσω την επιλογή “ΣΥΝΑΙΝΩ” κατωτέρω, ΣΥΝΑΙΝΩ ανεπιφύλακτα στην πρόσβαση από την Τράπεζα στο αρχείο συγκέντρωσης χορηγήσεων (ΣΣΧ- λευκή λίστα) που τηρείται στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε., του οποίου αποδέκτες είναι μόνο πιστωτικά και χρηματοοικονομικά ιδρύματα.
4. Η ανωτέρω συγκατάθεση δεν είναι υποχρεωτική και ανακαλείται οποτεδήποτε με σχετική δήλωση στην Τράπεζα.

ΣΥΝΑΙΝΩ

ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

(τόπος), (ημερομηνία)

.....

**Ο/Η αιτών/ούσα**