

Προς τη Συνεταιριστική Τράπεζα Ηπείρου Συν.Π.Ε.

Κατάστημα: -

Πόλη/Ημερομηνία: ,

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΑΝΤΙΠΡΟΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

Κύριοι,

Σε συνέχεια Αιτήματος Ρύθμισης που υπέβαλα στην Τράπεζα σας, την με τα ακόλουθα συνοπτικά στοιχεία:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΔΙΑΚΡ. ΤΙΤΛΟΣ:	
Α.Δ.Τ.:	Α.Φ.Μ.:
Δ-ΝΣΗ/ΕΔΡΑ:	
ΤΗΛ.: /	FAX: E-mail:
ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ:	

και μετά την ολοκλήρωση αξιολόγησής του, μου κοινοποιήθηκε η απόφαση του αρμόδιου κλιμακίου, σύμφωνα με την οποία η πρότασή μου δεν έγινε αποδεκτή.

Με την παρούσα υποβάλλω αντιπρόταση κατά της παραπάνω απόφασης και παρακαλώ να επανεξετασθούν τα ακόλουθα, για τα οποία αιτιολογώ πλήρως την άποψή μου:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Προς απόδειξη των ως άνω ισχυρισμών μου, προσκομίζω επισυναπτόμενα τα ακόλουθα έγγραφα:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Πρόσθετες υποχρεώσεις:

- Αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω στην αρμόδια Επιτροπή Ενστάσεων της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου όλα τα πρόσθετα έγγραφα ή και τα δικαιολογητικά που τυχόν μου ζητηθούν από αυτήν, για την εξέταση των παραπάνω ισχυρισμών μου, εντός της προθεσμίας των δεκαπέντε (15) ημερολογιακών ημερών από την ημέρα που θα μου ζητηθούν και αποδέχομαι ότι, η διαδικασία εξέτασης της παρούσας έντασης θα ολοκληρωθεί μόνον με την προσκόμιση των δικαιολογητικών αυτών.
- Δηλώνω ότι θα γνωστοποιήσω στην Τράπεζα οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία επικοινωνίας μου ή/και στα στοιχεία της οικονομικής και περιουσιακής μου κατάστασης εντός δεκαπέντε (15) ημερολογιακών ημερών, το αργότερο, από την ως άνω μεταβολή.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναφέρω στο παρόν, καθώς και τα αποδεικτικά που επισυνάπτω για την εξέταση της αντιπρότασής μου είναι ορθά, πλήρη και ακριβή.

 Για τη Συνεταιριστική Τράπεζα Ηπείρου
 Ο/Η ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ/ΟΥΣΑ

Ο ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗΣ

(Υπογραφή – ονοματεπώνυμο)

(σφραγίδα/υπογραφή)