FINANCIAL IDENTIFICATION

GREECE

ACCOUNT HOLDER

ΚΑΤΟΧΟΣ ΛΟΓ/ΜΟΥ

NAME
ΟΝΟΜΑ ΤΕΠΩΝΥΜΟ

ADDRESS
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

TOWN/CITY
ΠΕΡΙΟΧΗ/ΠΟΛΙΣ

POSTCODE
ΤΑΧΥΔΡ.ΤΟΜΕΑΣ

CONTACT PERSON
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

TELEPHONE
ΤΗΛΕΦΩΝΟ

FAX
ΦΑΞ

E - MAIL

VAT NUMBER
No.Φ.Π.Α.

BANK

ΤΡΑΠΕΖΑ

BANK NAME
ΕΠΩΝΥΜΙΑ

BRANCH ADDRESS
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠ/ΤΟΣ

TOWN/CITY
ΠΕΡΙΟΧΗ/ΠΟΛΙΣ

POSTCODE
ΤΑΧΥΔΡ.ΤΟΜΕΑΣ

ACCOUNT NUMBER
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓ/ΜΟΥ

IBAN (optional)
IBAN (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ)

REMARKS :
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

BANK STAMP + SIGNATURE BANK REPRESENTATIVE
(Both Obligatory) *ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ + ΥΠΟΓΡΑΦΗ*
(ΑΜΦΟΤΕΡΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ)

DATE + SIGNATURE ACCOUNT HOLDER (Obligatory) :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ + ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΤΟΧΟΥ ΤΟΥ Λ/ΜΟΥ
(ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ)