ΕΞΑΕΤΗ ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΑ ΟΜΟΛΟΓΑ
ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΟΥΣ Ή ΜΕΡΙΚΗΣ ΠΡΟΩΡΗΣ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗΣ

Σειρές εκδόσεων 2014- 2018

Προς: Χρηματιστήριο Αξιών Κύπρου, Λεωφ. Λόρδου Βύρωνος 71-73, Τ.Θ. 25427, Λευκωσία 1096, Κύπρος.

Με την παρούσα ειδοποίηση δηλώνω πως επιθυμώ την πρόωρη αποπληρωμή εξαετών κυβερνητικών ομολόγων για φυσικά πρόσωπα (εφεξής «ομολόγων») που έχω στην κατοχή μου. Παρακαλώ όπως προχωρήσετε εντός 30 ημερών από την ημερομηνία παραλαβής της παρούσας δήλωσης στην αποπληρωμή των πιο κάτω ομολόγων.

Σειρά:……

Ποσό:……

Όνομα κατόχου:……

Αρ.ταυτότητας:……..

Αρ. Μερίδας……..

Αρ.Λογαριασμού Αξιών ΧΑΚ:……...

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email): ……

Σας εξουσιοδοτώ όπως το κεφάλαιο και οι δεδουλευμένοι τόκοι καταβληθούν με τον πιο κάτω τρόπο:

Με πίστωση σε Τραπεζικό Λογαριασμό:

Όνομα Κατόχου του Λογαριασμού……..

Πιστωτικό Ίδρυμα: ...……

BIC Code:…….

Αρ. Λογαριασμού IBAN

ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ ΤΩΝ

1. Δηλώνω ότι είμαι / δεν είμαι **φορολογικός** κάτοικος Κύπρου (διαγράψετε ανάλογα).

2. Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι και δίδω, ελεύθερα και με πλήρη επίγνωση, τη ρητή συγκατάθεση μου για τη νόμιμη επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, για τους σκοπούς καταχώρησης στο Αρχείο του Γραφείου Διαχείρισης Δημόσιου Χρέους και του Χρηματιστηρίου Αξιών Κύπρου, καθώς και για σκοπούς διεκπεραίωσης πληρωμών από το Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας σύμφωνα με τη νομοθεσία, τους κανονισμούς και τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό περί Προσωπικών Δεδομένων.

Ημερομηνία ……..

Υπογραφή/ές κατόχου/κατόχων

……

……

(ολογράφως)
……...……

(ολογράφως)
...…….

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Σημ.: Εάν το έντυπο υποβληθεί από πρόσωπο άλλο από τον επενδυτή ή τον δεόντως εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο του, η υπογραφή στο έντυπο πρέπει να επιβεβαιώνεται από πιστοποιούντα υπάλληλο, υπεύθυνο πιστοποίησης βάση του άρθρου 19Α του Κεντρικού Αποθετηρίου/Μητρώου Νόμου ή από αρμόδια αρχή του εξωτερικού.

(για υπηρεσιακή χρήση)

Παραλαβή:……Ημερομηνία:……...Υπογραφή:……

Έλεγχος:……....Ημερομηνία:……...Υπογραφή:……

Καταχώρηση:……Ημερομηνία:……...Υπογραφή:…….

Έλεγχος
Καταχώρησης:……..Ημερομηνία:……....Υπογραφή:…….……