

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

ΛΟΓΩ ΑΝΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι κάτοχος της αίτησης πληρωμής με αριθμό _____ και αιτούμαι την πληρωμή του κέρδους της μέσω τραπεζής με κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό μου.

Η πληρωμή της εν λόγω αίτησης πληρωμής δεν ολοκληρώθηκε από την Τράπεζα _____, Υποκατάστημα _____, Πόλη _____, διότι _____.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	
ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
IBAN	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΦΜ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΧΩΡΑ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

Συνημμένα σας αποστέλλω την πρωτότυπη αίτηση πληρωμής προς τράπεζα, φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου, παραστατικό ΑΦΜ και φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού, όπου αναγράφεται το IBAN. Με την παρούσα επίσης δηλώνω ότι με την ολοκλήρωση της πληρωμής στον λογαριασμό μου αποδέχομαι την πλήρη εξόφληση της αίτησης πληρωμής και ουδεμία άλλη απαίτηση έχω από την εταιρία που να αφορά την πληρωμή της συγκεκριμένης αίτησης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

Οδηγίες Συμπλήρωσης:

1. Η «Αίτηση Πληρωμής λόγω αναντιστοιχίας στοιχείων αίτησης πληρωμής προς τράπεζα» συμπληρώνεται **ξεχωριστά** για τα παιγνίδια της ΟΠΑΠ Α.Ε. και της ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ Α.Ε..
2. Είναι απαραίτητος ο αριθμός δελτίου ταυτότητας ή αριθμός διαβατηρίου
3. Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του ΑΦΜ εκτός αν ο αιτών είναι πολίτης ξένης χώρας και δε διαθέτει ελληνικό ΑΦΜ
4. Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση σταθερού ή κινητού τηλεφώνου επικοινωνίας
5. Να διατηρείται **αντίγραφο** της παρούσας αίτησης από τον αιτούντα

Δεν επιθυμώ χρήση των προσωπικών στοιχείων της αίτησης για διαφημιστικούς/εμπορικούς λόγους