



Κατάστημα		Αρ. Πρωτ.:	
Όνοματεπώνυμο Οφειλέτη:			
ΑΦΜ:		Τηλέφωνο Επικοινωνίας:	
Διεύθυνση Επικοινωνίας			
E-MAIL:			

**Αιτιολογία Κατάθεσης Ένστασης:**

--

**Σχετικά Δικαιολογητικά/ Πρόσθετα έγγραφα:**

--

Έλαβα γνώση πως ενδέχεται να απαιτηθούν πρόσθετα δικαιολογητικά για την εξέταση του αιτήματος ένστασής μου και για αυτό ενδέχεται να επικοινωνήσει η Παγκρήτια Συνεταιριστική Τράπεζα μαζί μου τηλεφωνικά ή/και με έγγραφη επιστολή, στην οποία θα σημειώνεται και το διαθέσιμο διάστημα ανταπόκρισής μου.



Δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση, ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι πλήρη και ακριβή

**Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων**

Η Τράπεζα προβαίνει σε επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που εμπεριέχονται στην παρούσα σύμφωνα με το ισχύον ευρωπαϊκό και εθνικό νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο σύμφωνα με όσα αναλυτικά αναφέρονται στο έντυπο ενημέρωσης για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που έχει λάβει ο αιτών/η αιτούσα και το οποίο βρίσκεται διαρκώς αναρτημένο στον ιστότοπο της Τράπεζας ([www.pancretabank.gr/general/privacypolicy](http://www.pancretabank.gr/general/privacypolicy)).

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ:****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:****ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ:****ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΑΒΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ:****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:****ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΛΑΒΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ:**