



Προς την  
 ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ Α.Ε.  
 ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ : .....

Ημερομηνία.....

**ΠΑΓΙΑ ΕΝΤΟΛΗ ΚΑΙ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ  
 ΣΤΑΘΕΡΟΥ ΠΟΣΟΥ ΑΠΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΣΕ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ**

Κύριοι,

Ο υπογεγραμμένος ..... του.....  
 με ΑΔΤ ....., σας εξουσιοδοτώ παρέχοντας ρητή εντολή και πληρεξουσιότητα να αναλαμβάνετε από  
 τον λογαριασμό μου με αριθμό IBAN ....., κάθε ..... το ποσό των  
 ..... και να πιστώνετε με αυτό τον λογαριασμό με αριθμό IBAN  
 GR1601715580006558141920424 που τηρείται στην Τράπεζά σας στο όνομα του ΤΑΜΕΙΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ με την αιτιολογία ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ.

Εγκρίνω και αναγνωρίζω από τώρα και στο εξής όλες τις πράξεις της παραπάνω εξουσιοδότησής μου ως έγκυρες  
 και ισχυρές, ρητώς δε συμφωνείται ότι η Τράπεζα ουδεμία ευθύνη φέρει σε περίπτωση κατά την οποία η εντολή  
 αυτή δεν εκτελεστεί ή εκτελεστεί μερικώς και ιδία ελλείψει διαθεσίμων στον προαναφερθέντα λογαριασμό μου  
 ή για λόγους που αφορούν στον πιστούμενο λογαριασμό.

Αποδέχομαι ότι στην περίπτωση που το υπόλοιπο του λογαριασμού μου δεν είναι επαρκές, η εντολή θα  
 εκτελεστεί, εφόσον υπάρξει επαρκές υπόλοιπο, μεταγενέστερα μέχρι και την προηγούμενη ημέρα από αυτήν της  
 επόμενης περιόδου εκτέλεσης εντολής.

Αποδέχομαι επίσης ότι η εντολή μου, εφόσον η παραπάνω ορισθείσα ημερομηνία είναι αργία, θα εκτελεστεί  
 κατά την αμέσως επόμενη εργάσιμη για την Τράπεζα ημέρα.

Συμφωνώ ότι η προμήθεια της Τράπεζας που θα με επιβαρύνει, θα είναι η εκάστοτε οριζόμενη στο Τιμολόγιο  
 Προμηθειών αυτής και αποδέχομαι να χρεώνεται στον παραπάνω λογαριασμό μου.

Η παρούσα παύει να ισχύει μόλις γνωστοποιηθεί εγγράφως στην Τράπεζα ο θάνατος του Πελάτη ή η λύση της  
 εντολής λόγω πραγματικού ή νομικού γεγονότος.

Η ΕΝΤΟΛΟΔΟΧΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑ

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ

.....  
 Εξουσιοδοτημένη/ες Υπογραφή/ές

.....  
 (Υπογραφή)