ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
1465 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

ΕΝΤΟΛΗ ΑΜΕΣΗΣ-ΩΝ ΧΡΕΩΣΗΣ-ΕΩΝ ΕΧΠΕ (SEPA)

Κωδικός αναφοράς ανάθεσης

Με την παρούσα εξουσιοδοτείτε τις **(Α) Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων** να αποστέλλουν οδηγίες στην τράπεζά σας για χρέωση του λογαριασμού σας και **(Β) την Τράπεζά σας** να χρεώνει το λογαριασμό σας σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από τις **Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων.**

Ως μέρος των δικαιωμάτων σας, δικαιούστε να απαιτήσετε επιστροφή ποσού από την τράπεζά σας σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της μεταξύ σας συμφωνίας. Επιστροφή ποσού πρέπει να αξιωθεί εντός 8 εβδομάδων από την ημερομηνία χρέωσης του λογαριασμού σας.

Ονοματεπώνυμο: 1
Όνομα και επώνυμο οφειλέτη(ών)

Διεύθυνση:
.... 2
Οδός και αριθμός

.... 3
Ταχυδρομικός Κώδικας Πόλη

.... 4
Χώρα

.... 5
E-mail Τηλέφωνο

Αριθμός Λογαριασμού:

IBAN Λογαριασμού

.... 6
SWIFT(BIC)

Επωνυμία δικαιούχου οργανισμού:
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ 7
Επωνυμία δικαιούχου οργανισμού

CY76ZZZ00K5 8
Κωδικός αναγνώρισης δικαιούχου οργανισμού

Λεωφόρος Βύρωνος 7 9
Οδός και αριθμός

1465 **Λευκωσία** 10
Ταχυδρομικός Κώδικας Πόλη

Κύπρος 11
Χώρα

Τύπος πληρωμής: Επαναλαμβανόμενη Πληρωμή ☐ ή Εφάπαξ πληρωμή ☐ 12

Υπογράφηκε: 13
Πόλη/Δήμος Ημερομηνία

Υπογραφή οφειλέτη: Παρακαλώ υπογράψτε εδώ ....

Σημείωση: Τα δικαιώματά σας αναφορικά με την ως άνω ανάθεση προσδιορίζονται σε δήλωση, την οποία μπορείτε να αποκτήσετε από την τράπεζά σας.

Με την αίτηση να επισυνάψετε:
- Πρωτότυπη Βεβαίωση από το Τραπεζικό /Σ.Π.Ι. όπου να παρουσιάζεται ο Διεθνής Αριθμός Λογαριασμού (IBAN), και Κωδικό Swift Τράπεζας (BIC).

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

(Έντυπο Υ.Κ.Α. 1 - 023) _ 8/2014