ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Συνεδρίαση 261/14.10.2026

Θέμα 3: Παροχή άδειας λειτουργίας και εποπτεία μεσιτών πιστώσεων του ν. 4438/2016 και του ν. 5317/2026 - Κατάργηση της Πράξης Εκτελεστικής Επιτροπής 137/16.04.2018 «Παροχή άδειας λειτουργίας και εποπτεία «μεσίτη στεγαστικής πίστης» και άσκηση της δραστηριότητας πιστωτικής διαμεσολάβησης του ν. 4438/2016 από μεσίτη πιστώσεων που έχει λάβει άδεια λειτουργίας από κράτος - μέλος της Ε.Ε.» (Β' 1452)

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ, αφού έλαβε υπόψη:

α) τα άρθρα 28 και 55Α του Καταστατικού της Τράπεζας της Ελλάδος (Α' 298/1927),

β) τον ν. 4438/2016 «Εναρμόνιση της νομοθεσίας με την Οδηγία 2014/17/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 4ης Φεβρουαρίου 2014 σχετικά με τις συμβάσεις πίστωσης για καταναλωτές για ακίνητα που προορίζονται για κατοικία και την τροποποίηση των Οδηγιών 2008/48/ΕΚ και 2013/36/ΕΕ και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθμ. 1093/2010, και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Οικονομικών» (Α' 220), και ιδίως τα άρθρα 4, 6 και 14, την παρ. 8 του άρθρου 17, τα άρθρα 28 έως 32 και το Παράρτημα IV του άρθρου 41 αυτού,

γ) τον ν. 5317/2026 «Ενδυνάμωση της προστασίας των καταναλωτών στους τομείς των συμβάσεων πιστώσεων, των χρηματοοικονομικών υπηρεσιών και των συμβάσεων που συνάπτονται εξ αποστάσεως, εκτός καταστήματος και ηλεκτρονικά - Ενσωμάτωση των Οδηγιών (ΕΕ) 2017/828, 2023/2225, 2023/2673, 2024/825, 2024/1799 και 2026/74 και λοιπές διατάξεις.» (Α' 108) και ιδίως τα άρθρα 42, 46 έως 48, 55, και τις παρ. 1, 3, 7 και 8 του άρθρου 62 αυτού,

δ) την Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος («εφεξής ΠΕΕ») 157/1/02.04.2019 «Υιοθέτηση των κατευθυντηρίων γραμμών της Μεικτής Επιτροπής των Ευρωπαϊκών Εποπτικών Αρχών σχετικά με τον χειρισμό παραπόνων που υποβάλλουν οι συναλλασσόμενοι σε εποπτευόμενα ιδρύματα» (Β' 1613),

ε) τις Κατευθυντήριες Γραμμές της Ευρωπαϊκής Αρχής Τραπεζών σχετικά με τις κοινοποιήσεις διαβατηρίου για μεσίτες πιστώσεων βάσει της οδηγίας για την ενυπόθηκη πίστη (EBA/GL/2015/19),

στ) ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ-ΜΙΤΟΣ,

ζ) ότι από τις διατάξεις της παρούσας Πράξης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού,

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α. Διαδικασία για την παροχή αδείας λειτουργίας μεσίτη πιστώσεων με έδρα στην Ελλάδα

1. Για την παροχή άδειας λειτουργίας «μεσίτη πιστώσεων» κατά την έννοια της παρ. 5 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016 (Α' 220) (εφεξής «μεσίτη στεγαστικής πίστης») ή κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 4 του ν. 5317/2026 (Α' 108) (εφεξής «μεσίτη καταναλωτικής πίστης»), με έδρα στην Ελλάδα, από την Τράπεζα της Ελλάδος σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016 ή την παρ. 1 του άρθρου 46 του ν. 5317/2026, αντίστοιχα, απαιτείται η υποβολή:

α) Αίτησης, σύμφωνα με το Παράρτημα Ι.Α «ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΣΙΤΗ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ» της παρούσας και των εκεί προβλεπόμενων προσαρτημάτων από τον αιτούντα.

β) Ερωτηματολογίου, σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙ «ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ» της παρούσας και των εκεί προβλεπόμενων προσαρτημάτων από τα, κατά περίπτωση, πρόσωπα της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016 ή της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 46 του ν. 5317/2026.

γ) Ασφάλισης επαγγελματικής αστικής ευθύνης για τον αιτούντα με εδαφικό εύρος, όσον αφορά τους μεσίτες στεγαστικής πίστης, που να καλύπτει τα κράτη μέλη του Ε.Ο.Χ. ή τις περιοχές όπου προσφέρει υπηρεσίες ο εν λόγω μεσίτης ή ανάλογης εγγύησης έναντι της ευθύνης που προκύπτει από επαγγελματική αμέλεια, σύμφωνα με τον κατ' εξουσιοδότηση Κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 1125/2014 της Επιτροπής της 19ης Σεπτεμβρίου 2014 που συμπληρώνει την οδηγία 2014/17/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου όσον αφορά τα ρυθμιστικά τεχνικά πρότυπα για το ελάχιστο χρηματικό ποσό της ασφάλισης επαγγελματικής ευθύνης ή ανάλογης εγγύησης που πρέπει να διαθέτουν οι μεσίτες πιστώσεων. Για τους μεσίτες καταναλωτικής πίστης, το εδαφικό εύρος της ασφάλισης επαγγελματικής αστικής ευθύνης καλύπτει την Ελλάδα.

2. Στην περίπτωση «συνδεδεμένου μεσίτη πιστώσεων», κατά την έννοια της παρ. 7 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016, τα στοιχεία της παρ. 1 του παρόντος Κεφαλαίου υποβάλλονται από τον πιστωτικό φορέα.

3. Για την απόδειξη του κατάλληλου επιπέδου γνώσεων και επάρκειας, που απαιτείται για τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας μεσίτη στεγαστικής πίστης σύμφωνα με την περ. γ)

της παρ. 2 του άρθρου 28 και το Παράρτημα IV του άρθρου 41 του ν. 4438/2016, οι εν λόγω μεσίτες πιστώσεων, εφόσον πρόκειται για φυσικά πρόσωπα και, στην περίπτωση νομικών προσώπων, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (εφεξής Δ.Σ.) ή τα φυσικά πρόσωπα που ασκούν ισοδύναμα καθήκοντα όταν στο νομικό πρόσωπο δεν υφίσταται Διοικητικό Συμβούλιο, απαιτείται να διαθέτουν ένα εκ των κατωτέρω:

α) πτυχίο οικονομικής κατεύθυνσης Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Α.Ε.Ι.) Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, εφόσον είναι αναγνωρισμένο από τον Διεπιστημονικό Οργανισμό Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης (Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) ως ισότιμο και αντίστοιχο ελληνικού Α.Ε.Ι. Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης, ή πτυχίο οικονομικής κατεύθυνσης που απονέμεται από αλλοδαπό πανεπιστήμιο και παρέχεται μέσω Νομικού Προσώπου Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης του ν. 5094/2024 «Ενίσχυση του Δημόσιου Πανεπιστημίου - Πλαίσιο λειτουργίας μη κερδοσκοπικών παραρτημάτων ξένων πανεπιστημίων και άλλες διατάξεις.» (ΦΕΚ Α’ 39) και εργασιακή προϋπηρεσία τουλάχιστον δυο (2) ετών σε τομείς σχετικούς με την παραγωγή και διάθεση προϊόντων στεγαστικής πίστης ή τις δραστηριότητες πιστωτικής διαμεσολάβησης, κατά την έννοια των περ. α), β) και γ) της παρ. 5 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016, ή

β) πιστοποίηση επαγγελματικής επάρκειας σε θέματα στεγαστικής πίστης από φορέα πιστοποιημένο από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.) και εργασιακή προϋπηρεσία τουλάχιστον πέντε (5) ετών σε τομείς σχετικούς με την παραγωγή και διάθεση προϊόντων στεγαστικής πίστης ή τις δραστηριότητες πιστωτικής διαμεσολάβησης, κατά την έννοια των περ. α), β) και γ) της παρ. 5 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016.

4. Για την απόδειξη του κατάλληλου επιπέδου γνώσεων και επάρκειας, που απαιτείται για τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας μεσίτη καταναλωτικής πίστης σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 2 του άρθρου 46 του ν. 5317/2026, οι εν λόγω μεσίτες πιστώσεων, εφόσον πρόκειται για φυσικά πρόσωπα και, στην περίπτωση νομικών προσώπων, τα μέλη του Δ.Σ. ή τα πρόσωπα που ασκούν ισοδύναμα καθήκοντα, όταν στο νομικό πρόσωπο δεν υφίσταται Δ.Σ., απαιτείται να διαθέτουν ένα εκ των κατωτέρω:

α) πτυχίο της περ. α) της παρ. 3 του παρόντος Κεφαλαίου, ή

β) βεβαίωση παρακολούθησης εκπαιδευτικού προγράμματος σε θέματα καταναλωτικής πίστης, ιδίως σε σχέση με τις απαιτήσεις προσυμβατικής ενημέρωσης του πελάτη, την παροχή επεξηγήσεων εκ μέρους του μεσίτη για τη διαφανή ενημέρωση του πελάτη, το νομικό πλαίσιο, τους κανόνες συμπεριφοράς στην διαμεσολάβηση καταναλωτικής πίστης,

τα σχετικά δικαιώματα του καταναλωτή, το κόστος της πίστωσης και το ΣΕΠΕ, την προστασία προσωπικών δεδομένων.

5. Το προσωπικό που διενεργεί για λογαριασμό του μεσίτη στεγαστικής πίστης λειτουργίες που το φέρνει σε προσωπική επαφή (client facing functions) με τους πελάτες στο πλαίσιο άσκησης δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης των, κατά περίπτωση, μεσιτών πιστώσεων πρέπει να πληροί τα κριτήρια επαγγελματικών απαιτήσεων που καθορίζονται στις παρ. 3 και 4, αντίστοιχα, καθώς και να διαθέτει λευκό ποινικό μητρώο.

6. Οι μεσίτες πιστώσεων που είναι ήδη αδειοδοτημένοι ως μεσίτες στεγαστικής πίστης, σύμφωνα με το άρθρο 28 του ν. 4438/2016, δύνανται να παρέχουν υπηρεσίες μεσίτη καταναλωτικής πίστης χωρίς να λαμβάνουν νέα άδεια, κατόπιν υποβολής στη Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος, σχετικής αίτησης και εφόσον η τελευταία δεν αντιταχθεί εγγράφως εντός δύο (2) μηνών από την παραλαβή της αίτησης. Στην αίτηση αναφέρεται η σχετική πρόθεση και συνοδεύεται από το ερωτηματολόγιο του Παραρτήματος ΙΙΙ «ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ».

7. Οι μεσίτες καταναλωτικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα που επιθυμούν να λάβουν άδεια λειτουργίας μεσίτη στεγαστικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα ενημερώνουν γραπτώς τη Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος υποβάλλοντας συμπληρωμένη την Αίτηση του Παραρτήματος Ι.Α. «ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΣΙΤΗ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ» της παρούσας και των εκεί προβλεπόμενων προσαρτημάτων καθώς και το Παράρτημα ΙΙ «ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β. Εποπτεία μεσιτών πιστώσεων με έδρα στην Ελλάδα

1. Οι μεσίτες στεγαστικής πίστης ή καταναλωτικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα που έχουν λάβει άδεια λειτουργίας :

α) υποβάλλουν στη Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από τη λήξη εκάστου έτους τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα ΙΙΙ «ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ» της παρούσας, και

β) εφαρμόζουν την ΠΕΕ 157/1/02.04.2019.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ. Δραστηριοποίηση σε άλλα κράτη μέλη του Ε.Ο.Χ. μεσιτών στεγαστικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα

1. Κάθε μεσίτης στεγαστικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα, ο οποίος έχει λάβει άδεια λειτουργίας σύμφωνα με το άρθρο 28 του ν. 4438/2016 και είτε προτίθεται να ασκήσει δραστηριότητα για πρώτη φορά σε άλλο κράτος μέλος του Ε.Ο.Χ. μέσω εγκατάστασης

υποκαταστήματος είτε προτίθεται να προβεί σε μεταβολή σε σχέση με προηγούμενη γνωστοποίησή του, υποχρεούται να γνωστοποιεί την πρόθεσή του αυτή στην Τράπεζα της Ελλάδος μέσω της υποβολής του Παραρτήματος IV «ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 30 ΤΟΥ Ν. 4438/2016» της παρούσας. Το έντυπο συμπληρώνεται στην ελληνική και αγγλική γλώσσα και στην τυχόν απαιτούμενη από την αρμόδια αρχή της χώρας υποδοχής γλώσσα.

2. Κάθε μεσίτης στεγαστικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα, ο οποίος έχει λάβει άδεια λειτουργίας σύμφωνα με το άρθρο 28 του ν. 4438/2016 και είτε προτίθεται να ασκήσει επιχειρηματική δραστηριότητα για πρώτη φορά σε κράτος μέλος του Ε.Ο.Χ. χωρίς εγκατάσταση υποκαταστήματος (ελεύθερη παροχή υπηρεσιών) είτε προτίθεται να προβεί σε μεταβολή σε σχέση με προηγούμενη κοινοποίηση, υποχρεούται να γνωστοποιεί την πρόθεσή του αυτή στην Τράπεζα της Ελλάδος μέσω της υποβολής του Παραρτήματος V «ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 30 ΤΟΥ Ν. 4438/2016» της παρούσας. Το έντυπο συμπληρώνεται στην ελληνική, στην αγγλική και στην τυχόν απαιτούμενη από την αρμόδια αρχή της χώρας υποδοχής γλώσσα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ. Υποβολή στοιχείων μεσιτών στεγαστικής πίστης με έδρα σε άλλο κράτος-μέλος του Ε.Ο.Χ. που έχουν εγκατάσταση στην Ελλάδα

Κάθε μεσίτης στεγαστικής πίστης με έδρα σε άλλο κράτος-μέλος του Ε.Ο.Χ. που ασκεί δραστηριότητα στην Ελλάδα σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 30 του ν. 4438/2016 αποκλειστικά μέσω εγκατάστασης υποκαταστήματος υποβάλλει στη Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος, εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από τη λήξη εκάστου έτους, τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα III «ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ» της παρούσας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε. Τήρηση μητρώων από την Τράπεζα της Ελλάδος για τους μεσίτες πιστώσεων

1. Η Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος καταρτίζει και τηρεί το Ενιαίο Μητρώο Μεσιτών Πιστώσεων του άρθρου 47 του ν. 5317/2026 (εφεξής Ενιαίο Μητρώο).

2. Το Ενιαίο Μητρώο είναι προσβάσιμο ηλεκτρονικά για το κοινό στον επίσημο διαδικτυακό τόπο της Τράπεζας της Ελλάδος και ενημερώνεται σε τακτική βάση.

3. Το Ενιαίο Μητρώο περιλαμβάνει τα ακόλουθα δύο (2) μητρώα:

α) μητρώο για τους μεσίτες στεγαστικής πίστης, κατά την έννοια της περ. 5 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016, με έδρα στην Ελλάδα, οι οποίοι έχουν λάβει άδεια λειτουργίας σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στα άρθρα 28 έως 32 του ν. 4438/2016, και προτίθενται να ασκήσουν επιχειρηματική δραστηριότητα στην Ελλάδα ή/και σε ένα ή περισσότερα άλλα κράτη – μέλη του ΕΟΧ, σύμφωνα με το δικαίωμα ελεύθερης παροχής υπηρεσιών ή ελεύθερης εγκατάστασης της παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 4438/2016, και

β) μητρώο για τους μεσίτες καταναλωτικής πίστης, κατά την έννοια της περ. 4 του άρθρου 4 του ν. 5317/2020, με έδρα στην Ελλάδα, οι οποίοι έχουν λάβει άδεια λειτουργίας σύμφωνα με το άρθρο 46 του εν λόγω νόμου.

4. Στο δημόσιο μητρώο μεσιτών στεγαστικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα, καταχωρίζονται τουλάχιστον οι ακόλουθες πληροφορίες:

α) το ονοματεπώνυμο του μεσίτη στεγαστικής πίστης, εφόσον πρόκειται για φυσικό πρόσωπο,

β) η επωνυμία και ο διακριτικός τίτλος (εάν υπάρχει) του μεσίτη στεγαστικής πίστης, εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο, τα οποία δύνανται να αναγράφονται και με λατινικούς χαρακτήρες, εφόσον ζητηθεί,

γ) τα μέλη του Δ.Σ. του μεσίτη στεγαστικής πίστης που είναι υπεύθυνα για την άσκηση των δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης, εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο στο οποίο έχει συγκροτηθεί Δ.Σ. Σε αντίθετη περίπτωση κατά την οποία ο εν λόγω μεσίτης αποτελεί νομικό πρόσωπο, στο οποίο δεν έχει συγκροτηθεί Δ.Σ., καταχωρίζονται τα φυσικά πρόσωπα του εν λόγω μεσίτη που ασκούν ισοδύναμα καθήκοντα,

δ) το ονοματεπώνυμο των φυσικών προσώπων που διενεργούν για λογαριασμό του μεσίτη στεγαστικής πίστης λειτουργίες που τους φέρνουν σε προσωπική επαφή (client facing functions) με τους πελάτες στο πλαίσιο άσκησης δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης,

ε) τα κράτη - μέλη του ΕΟΧ στα οποία ο μεσίτης στεγαστικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα προτίθεται να ασκήσει τις δραστηριότητές του, σύμφωνα με την αρχή της ελεύθερης εγκατάστασης ή ελεύθερης παροχής υπηρεσιών, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 4438/2016,

στ) εάν ο εν λόγω μεσίτης είναι ή όχι συνδεδεμένος μεσίτης πιστώσεων, κατά την έννοια της παρ. 7 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016,

ζ) η επωνυμία του πιστωτικού φορέα εξ ονόματος του οποίου ο εν λόγω μεσίτης ενεργεί, εφόσον πρόκειται για συνδεδεμένο μεσίτη πιστώσεων, κατά την έννοια της παρ. 7 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016,

η) η ταχυδρομική διεύθυνση της έδρας του μεσίτη στεγαστικής πίστης,

θ) το τηλέφωνο επικοινωνίας του μεσίτη στεγαστικής πίστης,

ι) ο επίσημος διαδικτυακός τόπος του μεσίτη στεγαστικής πίστης.

5. Στο δημόσιο μητρώο μεσιτών καταναλωτικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα της περ. β) της ανωτέρω παρ. 3, καταχωρίζονται τουλάχιστον οι αντίστοιχες πληροφορίες που αναφέρονται στις περ. α) έως δ) και η) έως ι) της ανωτέρω παρ. 4 για τους εν λόγω μεσίτες.

6. Τα ανωτέρω πρόσωπα οφείλουν να γνωστοποιούν αμέσως στη Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος κάθε μεταβολή σε σχέση με τα ανωτέρω στοιχεία. Κατά παρέκκλιση του προηγούμενου εδαφίου, τα στοιχεία της περ. δ) της ανωτέρω παρ. 4 γνωστοποιούνται στην Διεύθυνση Εποπτείας της Τράπεζας της Ελλάδος σε μηνιαία βάση με ημερομηνία αναφοράς τέλους κάθε μήνα και αναρτώνται, εκ μέρους της, εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από το τέλος κάθε μήνα, ξεκινώντας από τις 31.12.2026.

7. Σε περίπτωση ανάκλησης άδειας λειτουργίας μεσίτη πιστώσεων, η Τράπεζα της Ελλάδος ενημερώνει το δημόσιο μητρώο της παρ. 1 του παρόντος χωρίς υπαίτια καθυστέρηση.

8. Πέραν του Ενιαίου Μητρώου, η Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος καταρτίζει και τηρεί ξεχωριστό μητρώο για τους μεσίτες στεγαστικής πίστης, κατά την έννοια της περ. 5 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016, με έδρα σε άλλα κράτη – μέλη του ΕΟΧ που έχουν γνωστοποιήσει στην Τράπεζα της Ελλάδος την πρόθεσή τους να παρέχουν δραστηριότητες στην Ελλάδα ασκώντας είτε το δικαίωμα ελεύθερης παροχής υπηρεσιών είτε το δικαίωμα ελεύθερης εγκατάστασης σύμφωνα με το άρθρο 32 της Οδηγίας 2014/17/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 4ης Φεβρουαρίου 2014 σχετικά με τις συμβάσεις πίστωσης για καταναλωτές για ακίνητα που προορίζονται για κατοικία και την τροποποίηση των οδηγιών 2008/48/ΕΚ και 2013/36/ΕΕ και του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1093/2010, και τις παρ. 1 και 3 του άρθρου 30 του ν. 4438/2016. Το εν λόγω μητρώο είναι διαθέσιμο στο κοινό στην ελληνική και αγγλική γλώσσα, είναι προσβάσιμο ηλεκτρονικά στον επίσημο διαδικτυακό τόπο της Τράπεζας της Ελλάδος, ενημερώνεται σε τακτική βάση και σε διακριτά μέρη αυτού καταχωρίζονται τουλάχιστον οι ακόλουθες πληροφορίες αναφορικά με τους μεσίτες της παρούσας παραγράφου:

α) το ονοματεπώνυμό του, εφόσον πρόκειται για φυσικό πρόσωπο,

β) η επωνυμία και ο διακριτικός του τίτλος, εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο,

γ) το έτος κατά το οποίο γνωστοποιήθηκε στην Τράπεζα της Ελλάδος η πρόθεσή του να παρέχει υπηρεσίες στην Ελλάδα,

δ) η ταχυδρομική διεύθυνση της έδρας του,

ε) το τηλέφωνο επικοινωνίας του,

στ) η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του,

ζ) τα στοιχεία επικοινωνίας του υποκαταστήματός του στην Ελλάδα (ταχυδρομική ή/και ηλεκτρονική διεύθυνση, τηλέφωνο), εφόσον συντρέχει περίπτωση,

η) εάν ο εν λόγω μεσίτης είναι ή όχι «συνδεδεμένος μεσίτης πιστώσεων», κατά την έννοια της παρ. 7 του άρθρου 4 της Οδηγίας 2014/17/ΕΕ,

θ) η επωνυμία του πιστωτικού φορέα εξ' ονόματος του οποίου ο εν λόγω μεσίτης ενεργεί, εφόσον πρόκειται για «συνδεδεμένο μεσίτη πιστώσεων», κατά την έννοια της παρ. 7 του άρθρου 4 της Οδηγίας 2014/17/ΕΕ,

ι) ο επίσημος διαδικτυακός τόπος της αρμόδιας αρχής του κράτους μέλους καταγωγής του.

9. Επιπλέον, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016, η Τράπεζα της Ελλάδος αναρτά στον επίσημο διαδικτυακό της τόπο ένα ενιαίο σημείο πληροφόρησης σχετικά με τους μεσίτες πιστώσεων στεγαστικής πίστης στους οποίους έχει χορηγηθεί άδεια λειτουργίας σύμφωνα με το άρθρο 29 της Οδηγίας 2014/17/ΕΕ. Στο εν λόγω σημείο περιλαμβάνονται:

α) οι αρμόδιες αρχές των κρατών-μελών του ΕΟΧ που χορηγούν άδεια λειτουργίας σε μεσίτες πιστώσεων στεγαστικής πίστης με έδρα σε άλλα κράτη μέλη του ΕΟΧ, συμπεριλαμβανομένης της Τράπεζας της Ελλάδος, και

β) το τηρούμενο, εκ μέρους των ανωτέρω αρχών, ηλεκτρονικά προσβάσιμο δημόσιο μητρώο της παρ. 4 του άρθρου 29 της Οδηγίας 2014/17/ΕΕ στο οποίο εγγράφονται οι ανωτέρω μεσίτες πιστώσεων στεγαστικής πίστης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ. Ανάκληση αδείας λειτουργίας μεσίτη πιστώσεων με έδρα στην Ελλάδα

Για την ανάκληση της άδειας λειτουργίας μεσίτη καταναλωτικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα εφαρμόζεται αναλόγως το άρθρο 31 του ν. 4438/2016, το οποίο ισχύει για την ανάκληση της άδειας λειτουργίας μεσίτη στεγαστικής πίστης με έδρα στην Ελλάδα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ. Τελικές διατάξεις

1. Από την έναρξη ισχύος της παρούσας καταργείται η Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος 137/16.04.2018 «Παροχή άδειας λειτουργίας και εποπτεία «μεσίτη στεγαστικής πίστης» και άσκηση της δραστηριότητας πιστωτικής διαμεσολάβησης του ν. 4438/2016 από μεσίτη πιστώσεων που έχει λάβει άδεια λειτουργίας από κράτος - μέλος της Ε.Ε.» (Β' 1452). Οποιαδήποτε αναφορά στις διατάξεις της ΠΕΕ 137/16.04.2018 νοείται στο εξής ως παραπομπή στις αντίστοιχες διατάξεις της παρούσας.

2. Η Τράπεζα της Ελλάδος διατηρεί το δικαίωμα να ζητά πρόσθετα στοιχεία, πληροφορίες και διευκρινίσεις για την επίτευξη των σκοπών της εποπτείας και για λόγους διαφάνειας, οποτεδήποτε κριθεί απαραίτητο, τα οποία της παρέχονται χωρίς καθυστέρηση.

3. Η αξιολόγηση των εκκρεμών, κατά το χρόνο έναρξης ισχύος της παρούσας, αιτήσεων για χορήγηση άδειας λειτουργίας μεσιτών στεγαστικής πίστης διενεργείται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρούσας.

4. Αν επέλθει οποιαδήποτε μεταβολή, η οποία επηρεάζει την ακρίβεια των πληροφοριών και των στοιχείων που προβλέπονται στην παρούσα, ο μεσίτης στεγαστικής ή καταναλωτικής πίστης στον οποίο έχει χορηγηθεί άδειας λειτουργίας από την Τράπεζα της Ελλάδος ενημερώνει χωρίς υπαίτια καθυστέρηση την Τράπεζα της Ελλάδος σύμφωνα με το Παράρτημα Ι.Β «ΕΝΤΥΠΟ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕΣΙΤΗ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ». Επιπλέον, σε περίπτωση μεταβολής των προσώπων που αναφέρονται στην περ. (β) της παρ. 1 του Κεφαλαίου Α΄, υποβάλλεται και το Παράρτημα ΙΙ «ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ» συνοδευόμενο από τα εκεί προβλεπόμενα προσαρτήματα.

5. Τα πιστοποιητικά, που υποβάλλονται για τους σκοπούς της παρούσας, πρέπει να έχουν εκδοθεί κατ' απώτατο όριο τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους από νομίμως εξουσιοδοτημένα πρόσωπα, να έχουν επικυρωθεί νομίμως (με εξαίρεση τα πτυχία σπουδών) και να έχουν μεταφρασθεί στην ελληνική ή στην αγγλική γλώσσα.

6. Οι καταχωρίσεις που έχουν πραγματοποιηθεί από την Τράπεζα της Ελλάδος στο μητρώο της παρ. 4 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016 παραμένουν ισχυρές.

7. Εξουσιοδοτείται η Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος της Τράπεζας της Ελλάδος να παρέχει οδηγίες και διευκρινίσεις για την εφαρμογή της παρούσας και τον τρόπο υποβολής των απαιτούμενων στοιχείων, καθώς και να παραλαμβάνει και να επεξεργάζεται στοιχεία και πληροφορίες που υποβάλλονται κατ' εφαρμογή της παρούσας.

8. Οι διατάξεις της παρούσας ισχύουν από την 20η Νοεμβρίου 2026.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΑ ΜΕΛΗ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ιωάννης Στουρνάρας

Ακριβές αντίγραφο,
Αθήνα, 09.11.2026

Η Γραμματέας

[υπογεγραμμένο]

Ι. Πάντου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.Α

ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΣΙΤΗ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Η αίτηση πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από νομιμοποιούμενο προς τούτο πρόσωπο. Εφόσον η αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από το εξουσιοδοτημένο προς τούτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής τους από αρμόδια διοικητική αρχή.

2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στην αίτηση ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.

3. Οι ερωτήσεις πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένες ή, σε διαφορετική περίπτωση, πρέπει να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.

4. Επί των συνυποβαλλόμενων στοιχείων ή εγγράφων προστίθεται σχετική αναφορά στην αντίστοιχη παράγραφο και επισυνάπτονται τα εν λόγω στοιχεία ή έγγραφα ως αριθμημένα δικαιολογητικά, ακολουθώντας την προκαθορισμένη στο παρόν σειρά αρίθμησης. Η αρίθμηση των δικαιολογητικών παραμένει αμετάβλητη, ακόμη και όταν δεν υπάρχουν στοιχεία / έγγραφα που θα υποβληθούν.

5. Όταν δεν υπάρχουν αρμόδιες αρχές για την έκδοση των απαιτούμενων πιστοποιητικών, υποβάλλονται ισοδύναμα έγγραφα από ανεξάρτητη και αξιόπιστη πηγή.

6. Ψευδείς ή παραπλανητικές πληροφορίες ή εσκεμμένη απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών, μπορεί να οδηγήσουν — πέραν τυχόν ποινικών ευθυνών — στην άμεση, χωρίς περαιτέρω αξιολόγηση, απόρριψη της αίτησης.

7. Η συμπληρωμένη αίτηση υποβάλλεται εμπιστευτικά και συστημένα στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50, Αθήνα

8. Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την παρούσα, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τα κάτωθι στοιχεία επικοινωνίας:

Δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου: dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

1.	**Πληροφορίες για μεσίτη πιστώσεων - φυσικό πρόσωπο**	
1.1	Ονοματεπώνυμο	
1.2	Στοιχεία ταυτότητας (Δελτίο ταυτότητας ή διαβατήριο)	
1.3	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων	
1.4	Τηλ. επικοινωνίας	
1.5	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	
1.6	Διαδικτυακός τόπος	
2.	**Πληροφορίες για μεσίτη πιστώσεων - νομικό πρόσωπο**	
2.1	Επωνυμία	
2.2	Διακριτικός τίτλος	
2.3	Νομικός τύπος αιτούντος	
2.4	Διεύθυνση της έδρας νομικού προσώπου	

2.5	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων	
2.6	Τηλ. επικοινωνίας	
2.7	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	
2.8	Διαδικτυακός τόπος	
2.9	Μέλη του διοικητικού συμβουλίου ή πρόσωπα με ισοδύναμα καθήκοντα (ονομ/νυμο, καθήκοντα, τηλ. επικ/νίας, δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου)	
2.9.α	<u>εκ των οποίων:</u> πρόσωπα που είναι υπεύθυνα για την άσκηση των δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης	

3	**Αιτούμενη άδεια λειτουργίας**	□ Μεσίτης πιστώσεων κατά την έννοια της περ. 5 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016 (Α' 220) (μεσίτης στεγαστικής πίστης) □ Μεσίτης πιστώσεων κατά την έννοια της περ. 4 του άρθρου 4 του ν. 5317/2026 (Α' 108) (μεσίτης καταναλωτικής πίστης) □ Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών της παρ. 20 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016 □ Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών του άρθρου 19 του ν. 5317/2026
4.	**Συνδεδεμένος μεσίτης στεγαστικής πίστης** Σε περίπτωση θετικής απάντησης στο παρόν ερώτημα,	□ Ναι □ Όχι

	παρακαλώ συμπληρώστε τα κάτωθι πεδία:			
4.1	Επωνυμία, χώρα έδρας και αριθμός καταχώρισης πιστωτικού(κών) φορέα(ων) ή των ομίλων με τους οποίους είναι συνδεδεμένος ο αιτών			
5.	**Στοιχεία για την ασφάλιση επαγγελματικής αστικής ευθύνης ή ανάλογη εγγύηση**			
5.1	Ασφαλιστικός φορέας ή πάροχος εγγύησης			
5.1.α	Αριθμός καταχώρισης στο μητρώο εποπτικής αρχής			
5.2	Αριθμός συμβολαίου			
5.3	Χρονική περίοδος ασφάλισης			

5.4	Χρηματικό ποσό για κάθε επιμέρους απαίτηση	
5.5	Χρηματικό ποσό συνολικά, ανά ημερολογιακό έτος, για όλες τις απαιτήσεις	
5.6	Εδαφικό εύρος που καλύπτεται	

Γ. ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ

Α/Α	Περιγραφή	Υποβολή
1.	Νομιμοποιητικό έγγραφο πρώτου εκπροσώπου του αιτούντος	□
2.	Νομιμοποιητικό έγγραφο έναρξης εργασιών φυσικού προσώπου	□
3.	Νομιμοποιητικό έγγραφο σύστασης νομικού προσώπου (ανακοίνωση καταχώρισης σύστασης και καταστατικού στο ΓΕΜΗ)	□
4.	Νομιμοποιητικό έγγραφο συγκρότησης σε σώμα Δ.Σ. (εφόσον συντρέχει περίπτωση)	□
5.	Νομιμοποιητικό έγγραφο ανάθεσης καθηκόντων που αφορούν την άσκηση των δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης	□
6.	Συμβόλαιο ασφάλισης επαγγελματικής αστικής ευθύνης ή σύμβαση παροχής εγγύησης	□
7.	Σχέδιο σύμβασης με πιστωτικό(κούς) φορέα(εις) του πεδίου 4.1. ανωτέρω	□
8.	Λίστα των φυσικών προσώπων που διενεργούν για λογαριασμό του μεσίτη πιστώσεων λειτουργίες που ενέχουν προσωπική επαφή με τους πελάτες στο πλαίσιο άσκησης δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης (ονοματεπώνυμο και πατρώνυμο)	□

Δ. ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στην παρούσα αίτηση είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις εν αναφορά προς την παρούσα αίτηση.

β) Έχουν ληφθεί όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να πληρούνται οι προϋποθέσεις για την, κατά περίπτωση, χορήγηση της άδειας λειτουργίας σύμφωνα με τον ν. 4438/2016 ή/και τον ν. 5317/2026.

γ) Θα ενημερωθεί η Τράπεζα της Ελλάδος εγγράφως και αμέσως για κάθε αλλαγή, κατά την περίοδο μεταξύ της υποβολής της αίτησης και της απόφασης για τη χορήγηση της άδειας, εν αναφορά προς τα στοιχεία και πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με την παρούσα αίτηση.

δ) Γνωρίζω ότι η εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται διοικητικές και ποινικές κυρώσεις.

ε) Δίνω με πλήρη επίγνωση των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μου, στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της, όπως αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος με σκοπό την επαλήθευση των ανωτέρω δηλώσεων και στοιχείων.

Επιβεβαιώνω ότι είμαι εξουσιοδοτημένος/η να υπογράψω για λογαριασμό του αιτούντος.

Ονοματεπώνυμο & θέση:

……..

(Υπογραφή)

Τόπος και ημερομηνία:……

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.Β

ΕΝΤΥΠΟ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕΣΙΤΗ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Στο παρόν έντυπο συμπληρώνονται μόνο τα πεδία που αφορούν μεταβολές σε σχέση με τα δηλωθέντα στοιχεία.

2. Το έντυπο πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από νομιμοποιούμενο προς τούτο πρόσωπο. Εφόσον το συγκεκριμένο έντυπο δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από το εξουσιοδοτημένο προς τούτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του από αρμόδια διοικητική αρχή.

3. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στην αίτηση ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.

4. Οι ερωτήσεις πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένες ή, σε διαφορετική περίπτωση, πρέπει να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.

5. Το συμπληρωμένο έντυπο υποβάλλεται εμπιστευτικά και συστημένα στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50, Αθήνα

6. Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την παρούσα, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τα κάτωθι στοιχεία επικοινωνίας:

Δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου: dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ της Τράπεζας της Ελλάδος	
1.	**Πληροφορίες για μεσίτη πιστώσεων - φυσικό πρόσωπο**	
1.1	Ονοματεπώνυμο:	
1.2	Στοιχεία ταυτότητας (Δελτίο ταυτότητας ή διαβατήριο):	
1.3	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων:	
1.4	Τηλ. επικοινωνίας	
1.5	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	
1.6	Διαδικτυακός τόπος:	
2.	**Πληροφορίες για μεσίτη πιστώσεων - νομικό πρόσωπο**	
2.1	Επωνυμία:	
2.2	Διακριτικός τίτλος .	
2.3	Νομικός τύπος:	

2.4	Διεύθυνση της έδρας νομικού προσώπου	
2.5	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων:	
2.6	Τηλ. επικοινωνίας	
2.7	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	
2.8	Διαδικτυακός τόπος:	
2.9	Μέλη του διοικητικού συμβουλίου ή πρόσωπα με ισοδύναμα καθήκοντα (ονομ/νυμο, καθήκοντα, τηλ. επικ/νίας, δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου)	
2.9.α	εκ των οποίων: πρόσωπα που είναι υπεύθυνα για την άσκηση των δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης	

3.	**Συνδεδεμένος μεσίτης στεγαστικής πίστης** Σε περίπτωση θετικής απάντησης στο παρόν ερώτημα, παρακαλώ συμπληρώστε τα κάτωθι πεδία:	□ Ναι □ Όχι		
3.1	Επωνυμία, χώρα έδρας και αριθμός καταχώρισης πιστωτικού(κών) φορέα(ων) ή των ομίλων με τους οποίους είναι συνδεδεμένος ο αιτών			
4.	**Στοιχεία για την ασφάλιση επαγγελματικής αστικής ευθύνης ή ανάλογη εγγύηση**			
4.1	Ασφαλιστικός φορέας ή πάροχος εγγύησης			
4.1.α.	Νομικό/εποπτικό καθεστώς			
4.2	Αριθμός συμβολαίου			
4.3	Χρονική περίοδος ασφάλισης			

4.4.	Χρηματικό ποσό για κάθε επιμέρους απαίτηση	
4.5.	Χρηματικό ποσό συνολικά, ανά ημερολογιακό έτος, για όλες τις απαιτήσεις	
4.6	Εδαφικό εύρος που καλύπτεται	

Γ. ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ

Α/Α	Περιγραφή	Υποβολή
1.	Νομιμοποιητικό έγγραφο έναρξης εργασιών φυσικού προσώπου	□
2.	Νομιμοποιητικό έγγραφο σύστασης νομικού προσώπου (ανακοίνωση καταχώρισης σύστασης και καταστατικού στο ΓΕΜΗ)	□
3.	Νομιμοποιητικό έγγραφο συγκρότησης σε σώμα Δ.Σ. (εφόσον συντρέχει περίπτωση)	□
4.	Νομιμοποιητικό έγγραφο ανάθεσης καθηκόντων που αφορούν την άσκηση των δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης	□
5.	Συμβόλαιο ασφάλισης επαγγελματικής αστικής ευθύνης ή σύμβαση παροχής εγγύησης	□
6.	Σχέδιο σύμβασης με πιστωτικό(κούς) φορέα(είς) του πεδίου 3.1 ανωτέρω	□
7.	Λίστα των φυσικών προσώπων που διενεργούν για λογαριασμό του μεσίτη πιστώσεων λειτουργίες που ενέχουν προσωπική επαφή με τους πελάτες στο πλαίσιο άσκησης δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης (ονομ/νυμο και πατρώνυμο)	□

Δ. ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις εν αναφορά προς το παρόν έντυπο.

β) Γνωρίζω ότι η εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται διοικητικές και ποινικές κυρώσεις.

γ) Δίνω με πλήρη επίγνωση των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μου, στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της, όπως αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος με σκοπό την επαλήθευση των ανωτέρω δηλώσεων και στοιχείων.

Επιβεβαιώνω ότι είμαι εξουσιοδοτημένος/η να υπογράψω για λογαριασμό του υποβάλλοντος.

Ονοματεπώνυμο & θέση:

……..……...

(Υπογραφή) ……

Τόπος και ημερομηνία:…….

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ

1. Το ερωτηματολόγιο πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από το υπόχρεο πρόσωπο και υποβάλλεται αυτοπροσώπως, με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του από αρμόδια διοικητική αρχή.

2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στο ερωτηματολόγιο ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.

3. Όταν δεν υπάρχουν αρμόδιες αρχές για την έκδοση των απαιτούμενων πιστοποιητικών, υποβάλλονται ισοδύναμα έγγραφα από ανεξάρτητη και αξιόπιστη πηγή.

4. Ψευδείς ή παραπλανητικές πληροφορίες ή εσκεμμένη απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών – πέραν τυχόν ποινικών ευθυνών – θέτει σε αμφισβήτηση την πλήρωση της, κατά περίπτωση, προϋπόθεσης της παρ. 2 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016, ή/και της παρ. 2 του άρθρου 46 του ν. 5317/2026.

5. Όλες οι ερωτήσεις πρέπει να απαντώνται προσηκόντως ή, σε διαφορετική περίπτωση, να γίνεται σχετική αναφορά και να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.

6. Επί των συνυποβαλλόμενων στοιχείων ή εγγράφων προστίθεται σχετική αναφορά στην αντίστοιχη παράγραφο και επισυνάπτονται τα εν λόγω στοιχεία ή έγγραφα ως αριθμημένα Προσαρτήματα, ακολουθώντας την προκαθορισμένη στο παρόν σειρά αρίθμησης. Η αρίθμηση των προσαρτημάτων παραμένει αμετάβλητη, ακόμη και όταν δεν υπάρχουν στοιχεία /έγγραφα που θα υποβληθούν.

7. Το ερωτηματολόγιο υποβάλλεται εμπιστευτικά και συστημένα στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50 , Αθήνα

8. Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την παρούσα, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τα κάτωθι στοιχεία επικοινωνίας:

Δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου: dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1.	Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία μεσίτη πιστώσεων σε σχέση με τον οποίο συμπληρώνεται το παρόν ερωτηματολόγιο	
2.	Ονοματεπώνυμο φυσικού προσώπου	
3.	Στοιχεία ταυτότητας (Δελτίο ταυτότητας ή διαβατήριο)	
4.	Διεύθυνση κατοικίας	
5.	Τηλ. επικοινωνίας	
6.	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου	
7.	Ιδιότητα	□ Φυσικό πρόσωπο - μεσίτης πιστώσεων στεγαστικής πίστης □ Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου νομικού προσώπου-μεσίτης πιστώσεων στεγαστικής πίστης □ Φυσικό πρόσωπο που ασκεί ισοδύναμα καθήκοντα με μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για νομικό πρόσωπο - μεσίτης πιστώσεων στεγαστικής πίστης που δεν διαθέτει Διοικητικό Συμβούλιο □ Φυσικό πρόσωπο - μεσίτης πιστώσεων καταναλωτικής πίστης □ Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου νομικού προσώπου-μεσίτης πιστώσεων καταναλωτικής πίστης □ Φυσικό πρόσωπο που ασκεί ισοδύναμα καθήκοντα με μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για νομικό

		πρόσωπο - μεσίτης πιστώσεων καταναλωτικής πίστης που δεν διαθέτει Διοικητικό Συμβούλιο

Γ. ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ

Α/Α	Περιγραφή	Υποβολή
1.	Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου	□
2.	Επικυρωμένο αντίγραφο ποινικού μητρώου	□
3.	Ενιαίο πιστοποιητικό δικαστικής φερεγγυότητας	□
4.	Αντίγραφο πτυχίου/πιστοποίησης επαγγελματικής επάρκειας	□
5.	Βιογραφικό σημείωμα με ανάλυση της επαγγελματικής εμπειρίας	□

Δ. ΔΗΛΩΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν ερωτηματολόγιο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις εν αναφορά προς το παρών ερωτηματολόγιο.

β) Γνωρίζω ότι η, εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται διοικητικές και ποινικές κυρώσεις.

γ) Δίνω με πλήρη επίγνωση των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μου στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της, να αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος (ενδεικτικά αναφέρονται οι σημερινοί και προγενέστεροι εργοδότες μου, πιστωτικά ιδρύματα, άλλες εποπτικές ή ρυθμιστικές αρχές της ημεδαπής ή της αλλοδαπής), με σκοπό την επαλήθευση των πληροφοριών που περιλαμβάνονται στο προκείμενο ερωτηματολόγιο.

δ) Θα ενημερωθεί η Τράπεζα της Ελλάδος εγγράφως και αμέσως για κάθε αλλαγή στα απαιτούμενα στοιχεία και πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν ερωτηματολόγιο.

Τα υποβαλλόμενα με το παρόν Ερωτηματολόγιο στοιχεία θεωρούνται απόρρητα. Η συλλογή και επεξεργασία τούτων πραγματοποιείται από εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της Τράπεζας της Ελλάδος κατά τρόπο θεμιτό και νόμιμο για καθορισμένους, σαφείς και νόμιμους σκοπούς, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 4624/2019 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Κάθε πληροφορία που με αφορά δεν θα γνωστοποιείται ούτε θα διαβιβάζεται σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο, εκτός των περιπτώσεων που αναφέρονται στο νόμο ή κατόπιν δικαστικής απόφασης.

Με το παρόν και έχοντας πλήρη επίγνωση των έννομων συνεπειών, δίνω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, διασύνδεση, συσχέτιση και επεξεργασία των αρχείων που περιέχουν τα προσωπικά μου στοιχεία, τα οποία τηρούνται στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και για τη διαβίβαση των εν λόγω δεδομένων σύμφωνα με τους ορισμούς του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου.

Κάθε φορά που απαιτείται ή κρίνεται σκόπιμο από την Τράπεζα της Ελλάδος, θα παρέχω βοήθεια και θα συνεργάζομαι με σκοπό να επιτευχθεί συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις που βαρύνουν είτε εμένα προσωπικά είτε την υπό κρίση εταιρεία.

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Αυτή η δήλωση καταλαμβάνει τόσο τα παρόντα όσο και τυχόν μελλοντικά στοιχεία και πληροφορίες σχετικά με το άτομό μου, τα οποία συγκεντρώνονται για εποπτικούς σκοπούς.

Ονοματεπώνυμο & θέση:

……..…….

(Υπογραφή) ……

Τόπος και ημερομηνία: ……

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Το έντυπο πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από νομιμοποιούμενο προς τούτο πρόσωπο. Εφόσον το συγκεκριμένο έντυπο δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από το εξουσιοδοτημένο προς τούτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής του από αρμόδια διοικητική αρχή.

2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στην αίτηση ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.

3. Οι ερωτήσεις πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένες ή, σε διαφορετική περίπτωση, πρέπει να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.

4. Το συμπληρωμένο έντυπο υποβάλλεται εμπιστευτικά και συστημένα στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50, Αθήνα

5. Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με το παρόν, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τα κάτωθι στοιχεία επικοινωνίας:

Δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου: dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1.	Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία μεσίτη πιστώσεων	
2.	Αριθμός καταχώρισης στο μητρώο της Τράπεζας της Ελλάδος	
3.	Υπεύθυνος επικοινωνίας για την υποβολή στοιχείων (και στοιχεία επικοινωνίας)	
4.	Γεωγραφική περιοχή δραστηριοποίησης	
5	Αριθμός συμβάσεων για τις οποίες παρασχέθηκαν υπηρεσίες πιστωτικής διαμεσολάβησης στη διάρκεια του έτους	
6.	Συνολική αξία συμβάσεων για τις οποίες παρασχέθηκαν υπηρεσίες πιστωτικής διαμεσολάβησης στη διάρκεια του έτους	

Γ. ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις εν αναφορά προς το παρόν έντυπο.

β) Γνωρίζω ότι η εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται διοικητικές και ποινικές κυρώσεις.

γ) Δίνω εν πλήρη επιγνώσει των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μου, στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της, όπως αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος με σκοπό την επαλήθευση των ανωτέρω δηλώσεων και στοιχείων.

Επιβεβαιώνω ότι είμαι εξουσιοδοτημένος/η να υπογράψω για λογαριασμό του υποβάλλοντος.

Ονοματεπώνυμο & θέση:

……..

(Υπογραφή) ……..

Τόπος και ημερομηνία: …….

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 30 ΤΟΥ Ν. 4438/2016

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Το έντυπο πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από νομιμοποιούμενο προς τούτο πρόσωπο. Εφόσον το συγκεκριμένο έντυπο δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από το εξουσιοδοτημένο προς τούτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής τους από αρμόδια διοικητική αρχή.

2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στην αίτηση ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.

3. Οι ερωτήσεις πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένες ή, σε διαφορετική περίπτωση, πρέπει να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.

4. Η υποβολή ψευδών ή παραπλανητικών πληροφοριών ή η εσκεμμένη απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών μπορεί να οδηγήσουν — πέραν τυχόν ποινικών ευθυνών — στην μη διαβίβαση του παρόντος ή στην λήψη διορθωτικών μέτρων.

5. Το συμπληρωμένο έντυπο υποβάλλεται εμπιστευτικά και συστημένα στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50 , Αθήνα

6. Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την παρούσα, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τα κάτωθι στοιχεία επικοινωνίας:

Δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου: dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr

Β. ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

1.	Ημερομηνία διαβίβασης της παρούσας κοινοποίησης από την αρμόδια αρχή καταγωγής προς την αρμόδια αρχή υποδοχής:	*(συμπληρώνεται από την ΤτΕ)*
2.	Κράτος μέλος υποδοχής:	
3.	Είδος κοινοποίησης:	□ Πρώτη κοινοποίηση □ Μεταβολή προηγούμενης κοινοποίησης
4.	Ονομασία μεσίτη πιστώσεων:	
5.	Ημερομηνία γέννησης σε περίπτωση φυσικού προσώπου:	HH/MM/EEEE
6.	Αριθμός καταχώρισης κράτους μέλους καταγωγής:	
7.	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων:	
8.	Email:	
9.	Τηλέφωνο:	
10.	Ονομασία αρμόδιας αρχής καταγωγής:	
11.	Κράτος μέλος καταγωγής	
12.	Διαδικτυακή διεύθυνση ηλεκτρονικού μητρώου	

13.	Στοιχεία υποκαταστήματος (στον βαθμό που είναι διαθέσιμα κατά την περίοδο κοινοποίησης):	
	• Διεύθυνση	
	• Τηλέφωνο	
	• Email	
14.	Το ή τα ονόματα και η ή οι ημερομηνίες γέννησης του ή των φυσικών προσώπων που είναι υπεύθυνα για τη διοίκηση του υποκαταστήματος (στον βαθμό που είναι διαθέσιμα κατά την περίοδο κοινοποίησης)	
15.	Στον βαθμό που είναι διαθέσιμες, οι υπηρεσίες που πρόκειται να παρασχεθούν από τον μεσίτη πιστώσεων στο κράτος μέλος υποδοχής	□ προσφορά / παρουσίαση συμβάσεων πίστωσης □ συνδρομή σε προπαρασκευαστικές / προσυμβατικές διοικητικές εργασίες □ σύναψη συμβάσεων πίστωσης εξ ονόματος του πιστωτικού φορέα □ παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών
16.	Συνδεδεμένος μεσίτης πιστώσεων	□ Ναι □ Όχι
17.	Εάν πρόκειται για συνδεδεμένο μεσίτη πιστώσεων:	
	α) Όνομα και αριθμός καταχώρισης του ή των πιστωτικών φορέων ή των ομίλων με τους οποίους είναι	

	συνδεδεμένος ο μεσίτης πιστώσεων στο κράτος μέλος υποδοχής	
	β) Κατά πόσον ο μεσίτης πιστώσεων είναι αποκλειστικά συνδεδεμένος με έναν μόνο πιστωτικό φορέα	
	γ) Επιβεβαίωση ότι ο ή οι πιστωτικοί φορείς αναλαμβάνουν την πλήρη και άνευ όρων ευθύνη για τις δραστηριότητες του μεσίτη πιστώσεων	

Γ. ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις εν αναφορά προς το παρόν έντυπο.

β) Γνωρίζω ότι η εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται διοικητικές και ποινικές κυρώσεις.

γ) Δίνω με πλήρη επίγνωση των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μου, στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της, όπως αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος με σκοπό την επαλήθευση των ανωτέρω δηλώσεων και στοιχείων.

Επιβεβαιώνω ότι είμαι εξουσιοδοτημένος/η να υπογράψω για λογαριασμό του υποβάλλοντος.

Ονοματεπώνυμο & θέση: ……

(Υπογραφή) …….

Τόπος και ημερομηνία: …….

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 2 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 30 ΤΟΥ Ν. 4438/2016

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Το έντυπο πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από νομιμοποιούμενο προς τούτο πρόσωπο. Εφόσον το συγκεκριμένο έντυπο δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από το εξουσιοδοτημένο προς τούτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής τους από αρμόδια διοικητική αρχή.

2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στην αίτηση ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.

3. Οι ερωτήσεις πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένες ή, σε διαφορετική περίπτωση, πρέπει να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.

4. Η υποβολή ψευδών ή παραπλανητικών πληροφοριών ή η εσκεμμένη απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών μπορεί να οδηγήσουν — πέραν τυχόν ποινικών ευθυνών — στην μη διαβίβαση του παρόντος ή στην λήψη διορθωτικών μέτρων.

5. Το συμπληρωμένο έντυπο υποβάλλεται εμπιστευτικά και συστημένα στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50, Αθήνα

6. Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την παρούσα, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τα κάτωθι στοιχεία επικοινωνίας:

Δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου: dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr

Β. ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

1.	Ημερομηνία διαβίβασης της παρούσας κοινοποίησης από την αρμόδια αρχή καταγωγής προς την αρμόδια αρχή υποδοχής		(συμπληρώνεται από την ΤτΕ)
2.	Κράτος μέλος υποδοχής		
3.	Είδος κοινοποίησης		□ Πρώτη κοινοποίηση □ Μεταβολή προηγούμενης κοινοποίησης
4.	Ονομασία μεσίτη πιστώσεων		
5.	Ημερομηνία γέννησης σε περίπτωση φυσικού προσώπου		HH/MM/EEEE
6.	Αριθμός καταχώρισης κράτους μέλους καταγωγής		
7.	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων		
8.	Email		
9	Τηλέφωνο		
10.	Ονομασία αρμόδιας αρχής καταγωγής		

11.	Κράτος μέλος καταγωγής		
12.	Διαδικτυακή διεύθυνση ηλεκτρονικού μητρώου		
13.	Στον βαθμό που είναι διαθέσιμες, οι υπηρεσίες που πρόκειται να παρασχεθούν από τον μεσίτη πιστώσεων στο κράτος μέλος υποδοχής		□ προσφορά / παρουσίαση συμβάσεων πίστωσης □ συνδρομή σε προπαρασκευαστικές / προσυμβατικές διοικητικές εργασίες □ σύναψη συμβάσεων πίστωσης εξ ονόματος του πιστωτικού φορέα □ παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών
14.	Συνδεδεμένος μεσίτης πιστώσεων		□ Ναι □ Όχι
	α) Όνομα και αριθμός καταχώρισης του ή των πιστωτικών φορέων ή των ομίλων με τους οποίους είναι συνδεδεμένος ο μεσίτης πιστώσεων στο κράτος μέλος υποδοχής		

	β) Κατά πόσον ο μεσίτης πιστώσεων είναι αποκλειστικά συνδεδεμένος με έναν μόνο πιστωτικό φορέα		
	γ) Επιβεβαίωση ότι ο ή οι πιστωτικοί φορείς αναλαμβάνουν την πλήρη και άνευ όρων ευθύνη για τις δραστηριότητες του μεσίτη πιστώσεων		

Γ. ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις εν αναφορά προς το παρόν έντυπο.

β) Γνωρίζω ότι η εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται διοικητικές και ποινικές κυρώσεις.

γ) Δίνω με πλήρη επίγνωση των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μου, στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της, όπως αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος με σκοπό την επαλήθευση των ανωτέρω δηλώσεων και στοιχείων.

Επιβεβαιώνω ότι είμαι εξουσιοδοτημένος/η να υπογράψω για λογαριασμό του υποβάλλοντος.

Ονοματεπώνυμο & θέση: ……

(Υπογραφή)……

Τόπος και ημερομηνία:……

Η παρούσα πράξη και τα παραρτήματα αυτής, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της, να δημοσιευθούν στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και να αναρτηθούν στον ιστότοπο της Τράπεζας της Ελλάδος.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΑ ΜΕΛΗ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ιωάννης Στουρνάρας

Ακριβές αντίγραφο,
Αθήνα, 09.11.2026

Η Γραμματέας

[υπογεγραμμένο]

Ι. Πάντου