**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**

*Οδηγίες για την συμπλήρωση της αίτησης*

1. Η αίτηση πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από δύο νομιμοποιούμενα προς τούτο φυσικά πρόσωπα με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής τους από αρμόδια διοικητική αρχή. Τα νομιμοποιητικά έγγραφα επισυνάπτονται μαζί με τη δήλωση του Κεφαλαίου 10 της παρούσας αίτησης.
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 Προσαρτήματα, ακολουθώντας την προκαθορισμένη στο παρόν σειρά αρίθμησης. Η αρίθμηση των προσαρτημάτων 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 έγχαρτη υποβολή της αίτησης και των συνυποβαλλόμενων στοιχείων ή εγγράφων, θα πρέπει να συνοδεύεται από μέσο αποθήκευσης ηλεκτρονικών αρχείων της προτίμησής σας (cd ή usb), στο οποίο θα βρίσκεται αποθηκευμένο (ως pdf) το σύνολο των, κατά περίπτωση, υποβαλλόμενων στοιχείων και εγγράφων σε σαρωμένη μορφή.
8. Τα ανωτέρω υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Ελευθερίου Βενιζέλου 21

102 50 Αθήνα

Tηλ. Επικοινωνίας: +30 210 3205019

Αριθμός fax: +30 210 3205400

E-MAIL: dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: [www.bankofgreece.gr](http://www.bankofgreece.gr)

*Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα Αίτηση στοιχεία καλύπτονται από το υπηρεσιακό – επαγγελματικό απόρρητο του άρθρου 54 του ν. 4261/2014.*

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΑΙΤΗΣΗΣ**

1. Γενικές πληροφορίες
2. Καταστατικό
3. Αρχικό κεφάλαιο
4. Δομή του ομίλου στον οποίο ανήκει ο αιτών
5. Μέτοχοι
6. Διοικητικό Συμβούλιο – Υπεύθυνα πρόσωπα – Επικεφαλής Κρίσιμων Λειτουργιών
7. Χρηματοοικονομική κατάσταση
8. Πρόγραμμα δραστηριοτήτων
9. Προσαρτήματα
10. Δήλωση

**1. Γενικές Πληροφορίες**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1** | **Επωνυμία βάσει Καταστατικού** | : |  |
| **1.2** | **Διακριτικός τίτλος** | : |  |
| **1.3** | **Αριθμός Μητρώου και ημερομηνία καταχώρισης**  (Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 1, την Πράξη καταχώρισης στο Μητρώο) | : |  |
| **1.4** | **Διεύθυνση της έδρας της εταιρείας** | : |  |
| **1.5** | **Διεύθυνση των κεντρικών γραφείων** *(εφόσον είναι διαφορετική από τη διεύθυνση της έδρας της εταιρείας)*  (Επισυνάψτε ως, Προσάρτημα 2, το οικείο αποδεικτικό) | : |  |
| **1.6** | Ταχυδρομική διεύθυνση | : |  |
| **1.7** | Τηλέφωνα επικοινωνίας | : |  |
| **1.8** | Αριθμός Fax | : |  |
| **1.9** | Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου | : |  |
| **1.10** | Διαδικτυακός τόπος εταιρείας | : |  |
| **1.11** | Διαδικτυακός τόπος ομίλου | : |  |
| **1.12** | **Εξωτερικοί ελεγκτές** | : |  |
|  | 1.12.1 Επωνυμία εταιρείας | : |  |
|  | 1.12.2 Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ελεγκτή | : |  |
|  | 1.12.3 Ταχυδρομική διεύθυνση | : |  |
|  | 1.12.4 Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου | : |  |
|  | 1.12.5 Τηλέφωνα επικοινωνίας | : |  |
|  | 1.12.6 Αριθμός Fax | : |  |
| **1.13** | **Νομικοί Σύμβουλοι** | : |  |
|  | 1.13.1 Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου νομικού συμβούλου | : |  |
|  | 1.13.2 Ταχυδρομική διεύθυνση | : |  |
|  | 1.13.3 Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου | : |  |
|  | 1.13.4 Τηλέφωνα επικοινωνίας | : |  |
|  | 1.13.5 Αριθμός Fax | : |  |
| **1.14** | **Εκπρόσωποι του αιτούντος σχετικά με την εν λόγω αίτηση**  (Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 3, τα σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα) |  |  |
|  | **1.14.1 Πρώτος εκπρόσωπος** |  |  |
|  | 1.14.1.1 Ονοματεπώνυμο | : |  |
|  | 1.14.1.2 Θέση/ σχέση με τον αιτούντα | : |  |
|  | 1.14.1.3 Διεύθυνση εργασίας | : |  |
|  | 1.14.1.4 Ταχυδρομική διεύθυνση | : |  |
|  | 1.14.1.5 Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου | : |  |
|  | 1.14.1.6 Τηλέφωνα επικοινωνίας | : |  |
|  | 1.14.1.7 Αριθμός Fax | : |  |
|  | **1.14.2 Δεύτερος εκπρόσωπος** |  |  |
|  | 1.14.2.1 Ονοματεπώνυμο | : |  |
|  | 1.14.2.2 Θέση/ σχέση με τον αιτούντα | : |  |
|  | 1.14.2.3 Διεύθυνση εργασίας | : |  |
|  | 1.14.2.4 Ταχυδρομική διεύθυνση | : |  |
|  | * + - 1. Διεύθυνση ηλεκτρονικού   ταχυδρομείου | : |  |
|  | 1.14.2.6 Τηλέφωνα επικοινωνίας | : |  |
|  | 1.14.2.7 Αριθμός Fax | : |  |

**2. Καταστατικό**

Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 4, επικυρωμένο αντίγραφο ή σχέδιο του Καταστατικού του αιτούντος κατά περίπτωση.

**3. Αρχικό κεφάλαιο**

* 1. Αναφέρετε το ύψος και τα στοιχεία που περιλαμβάνει το αρχικό κεφάλαιο του αιτούντος.

……………………………………………………………………………………..

**3.2** Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 5, το αποδεικτικό κατάθεσης του αρχικού κεφαλαίου, καθώς και τα απαραίτητα δικαιολογητικά, από ανεξάρτητη και αξιόπιστη πηγή, σε σχέση με κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο που προτίθεται να συμμετάσχει στο μετοχικό κεφάλαιο του αιτούντος, αναφέροντας την προέλευση των κεφαλαίων με τα οποία θα καλυφθεί ή έχει ήδη καλυφθεί η κάθε συμμετοχή.

|  |
| --- |
| *Επισημαίνεται ότι το ανωτέρω αποδεικτικό κατάθεσης δεν απαιτείται να υποβάλλεται κατά την υποβολή της αίτησης αλλά σε μεταγενέστερο χρόνο και σε κάθε περίπτωση πριν την έκδοση της σχετικής απόφασης αδειοδότησης.* |

**4. Δομή του ομίλου στον οποίο ανήκει ο αιτών**

**4.1** Αναφέρετε εάν ο αιτών ανήκει σε κάποιον όμιλο

Όχι

Ναι ⏵Αν ναι, αναφέρετε παρακάτω περισσότερες πληροφορίες

**4.1.1** Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 6, τη διάρθρωση του ομίλου. Το οργανόγραμμα θα περιλαμβάνει την επωνυμία όλων των επιχειρήσεων του ομίλου και το αντίστοιχο ποσοστό συμμετοχής κάθε επιχείρησης σε άλλη ή άλλες του ομίλου.

4**.1.2** Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα, βάσει της οργανωτικής διάρθρωσης του ομίλου.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία εταιρείας | Αριθμός Μητρώου | Χώρα έδρας | Αρμόδια εποπτική αρχή | Δραστηριότητες |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.2** Αναφέρετε εάν ο αιτών ανήκει σε χρηματοπιστωτικό όμιλο ετερογενών δραστηριοτήτων.

……………………………………………………………………………………

**4.3** Αναφέρετε εάν ο αιτών συνδέεται με στενούς δεσμούς, κατά την έννοια του στοιχείου (35) της παραγράφου 1 του άρθρου 3 του ν. 4261/2014, με άλλα πρόσωπα, τα οποία δεν έχουν αναφερθεί στο σημείο 4.1.1.

Όχι

Ναι ⏵ Αν ναι, συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία εταιρείας | Αριθμός Μητρώου | Χώρα έδρας | Αρμόδια εποπτική αρχή | Δραστηριότητες |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. Μέτοχοι**

**5.1** Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 7, το μετοχολόγιο του αιτούντος προσώπου.

**5.2** Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα με τα στοιχεία των προσώπων που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4261/2014.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο/επωνυμία | Ποσοστό συμμετοχής | Δικαιώματα ψήφου | Περιγραφή είδους συμμετοχής (άμεση/έμμεση) ή τρόπου ελέγχου του πιστωτικού ιδρύματος (λεπτομέρειες για γραπτές ή άλλες συμφωνίες ή κοινή δράση κλπ) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Διοικητικό Συμβούλιο – Υπεύθυνα πρόσωπα – Επικεφαλής κρίσιμων λειτουργιών**

Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα με τα στοιχεία των κάτωθι προσώπων :

α. Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | Ιδιότητα μέλους ΔΣ (Εκτελεστικό, μη εκτελεστικό, ανεξάρτητο) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

β. Πρόσωπα που θα διευθύνουν όντως τη δραστηριότητα του υπό ίδρυση πιστωτικού ιδρύματος

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | Αρμοδιότητες |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

γ. Επικεφαλής των κρίσιμων λειτουργιών του πιστωτικού ιδρύματος καθώς και το αρμόδιο, για την πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας, διευθυντικό στέλεχος (άρθρο 44 του ν. 3691/2008)

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | Θέση |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**7. Χρηματοοικονομική κατάσταση**

* 1. Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 8, τις οικονομικές καταστάσεις του ομίλου στον οποίο τυχόν ανήκει ή πρόκειται να ανήκει ο αιτών για τα τελευταία τρία χρόνια, ελεγμένες κατά νόμο από νόμιμους ελεγκτές ή ορκωτούς λογιστές.
  2. Επισυνάψτε ως Προσάρτημα 9, τυχόν έκθεση/εκθέσεις από εξωτερικούς οργανισμούς πιστοληπτικής αξιολόγησης για τον αιτούντα και/ή τον όμιλο στον οποίον ανήκει ή πρόκειται να ανήκει.

**8. Πρόγραμμα δραστηριοτήτων**

Επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 10, το πρόγραμμα δραστηριοτήτων του αιτούντος το οποίο εμπεριέχει λεπτομερή πληροφόρηση για το σύνολο των ζητημάτων που ορίζονται στις παραγράφους 1 και 2 του άρθρου 10 του ν. 4261/2014, καθώς και στο στοιχείο β της παραγράφου 4 του Κεφαλαίου Α της παρούσας Πράξης.

**9. Προσαρτήματα**

**Αναφέρετε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα συνοδεύουν την αίτηση**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προσάρτημα** |  | **Παράγραφος** | **Υποβάλλονται √**  **ή Μη Διαθέσιμα** |
| 1 | Πράξη καταχώρισης στο Μητρώο | 1.3 |  |
| 2 | Αποδεικτικά έγγραφα της διεύθυνσης των κεντρικών γραφείων | 1.5 |  |
| 3 | Νομιμοποιητικά έγγραφα των εκπροσώπων του αιτούντος | 1.14 |  |
| 4 | Επικυρωμένο αντίγραφο του Καταστατικού ή σχέδιο Καταστατικού | 2 |  |
| 5 | Αποδεικτικό κατάθεσης του αρχικού κεφαλαίου και έγγραφα που τεκμηριώνουν την πηγή προέλευσής του | 3.2 |  |
| 6 | Οργανωτική διάρθρωση του ομίλου | 4.1.1 |  |
| 7 | Αντίγραφο μετοχολογίου | 5.1 |  |
| 8 | Οικονομικές καταστάσεις του ομίλου | 7.1 |  |
| 9 | Εκθέσεις από εξωτερικούς οργανισμούς πιστοληπτικής αξιολόγησης | 7.2 |  |
| 10 | Πρόγραμμα Δραστηριοτήτων | 8 |  |
| 11 | Άλλα. Παρακαλώ διευκρινίστε |  |  |

**10. Δήλωση**

Οι κάτωθι υπογράφοντες δηλώνουμε υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν ερωτηματολόγιο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνούμε να παρέχουμε 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 τη χορήγηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας, σύμφωνα με το ισχύον ευρωπαϊκό και εθνικό πλαίσιο.

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 ίδρυσης και λειτουργίας, εν αναφορά προς τα στοιχεία και πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με την παρούσα αίτηση και τα συνυποβαλλόμενα ερωτηματολόγια.

Επιπλέον, βεβαιώνουμε ότι:

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

β) Δίνουμε με πλήρη επίγνωση των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μας 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.

γ) Επιβεβαιώνουμε ότι είμαστε εξουσιοδοτημένοι να υπογράψουμε για λογαριασμό του αιτούντος και επισυνάπτουμε τα οικεία νομιμοποιητικά έγγραφα.

..................................................... .....................................................

Ονοματεπώνυμο & θέση Ονοματεπώνυμο & θέση

..................................................... .....................................................

(Υπογραφή) (Υπογραφή)

.....................................................

(Τόπος και ημερομηνία)