



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΡΑΞΗ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ 137/16.04.2018

Θέμα: «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.»

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

- α) το άρθρο 55Α του Καταστατικού της Τράπεζας της Ελλάδος (ΦΕΚ Α' 298/1927),
- β) τις διατάξεις του ν. 4438/28.11.2016 «Εναρμόνιση της νομοθεσίας με την Οδηγία 2014/17/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 4^{ης} 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» (ΦΕΚ Α' 220) και ιδίως τα άρθρα 28 έως και 32 αυτού,
- γ) 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, 19.10.2015),
- δ) το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού,

ΑΠΟΦΑΣΙΣΕ τα εξής:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΣΙΤΗ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΠΙΣΤΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

A.1. Για την παροχή άδειας λειτουργίας «μεσίτη στεγαστικής πίστης» από την Τράπεζα της Ελλάδος σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016 απαιτείται η υποβολή:



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

(α) **Αίτησης**, σύμφωνα με το Παράρτημα I.A. της παρούσας και των εκεί προβλεπομένων προσαρτημάτων από τον αιτούντα.

(β) **Ερωτηματολογίου**, σύμφωνα με το Παράρτημα II της παρούσας και των εκεί προβλεπομένων προσαρτημάτων από τα πρόσωπα των περιπτ. β) και γ) της παρ. 2 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016.

(γ) **Ασφάλισης επαγγελματικής αστικής ευθύνης για τον αιτούντα με εδαφικό εύρος που καλύπτει τα κράτη μέλη ή τις περιοχές όπου προσφέρει υπηρεσίες ο μεσίτης ή ανάλογης εγγύησης έναντι της ευθύνης που προκύπτει από επαγγελματική αμέλεια**, σύμφωνα με τον ΚΑΤ' ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ (ΕΕ) αριθ. 1125/2014 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ 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».

A.2. Στην περίπτωση συνδεδεμένου μεσίτη πιστώσεων, κατά την έννοια του στοιχείου 7 του άρθρου 3 του ν. 4438/2016, τα υπό στοιχεία (α) έως και (γ) της ως άνω παρ. A.1 υποβάλλονται από τον πιστωτικό φορέα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β. ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΜΕΣΙΤΩΝ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΠΙΣΤΗΣ

Οι μεσίτες πιστώσεων που έχουν λάβει άδεια λειτουργίας από την Τράπεζα της Ελλάδος υπόκεινται στην εποπτεία αυτής κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 32 του ν. 4438/2016.

B.1. Υποβολή στοιχείων

Κάθε μεσίτης στεγαστικής πίστης που έχει λάβει άδεια λειτουργίας σύμφωνα με το Κεφάλαιο Α υποβάλλει εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από τη λήξη εκάστου έτους τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα III της παρούσας.

B.2. Δραστηριοποίηση εκτός Ελλάδος μεσιτών στεγαστικής πίστης με άδεια από την Τράπεζα της Ελλάδος

(α) Κάθε μεσίτης στεγαστικής πίστης που έχει λάβει άδεια λειτουργίας σύμφωνα με το Κεφάλαιο Α και ο οποίος είτε προτίθεται να ασκήσει δραστηριότητα για πρώτη φορά



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

σε κράτος μέλος του Ε.Ο.Χ. μέσω εγκατάστασης υποκαταστήματος είτε προτίθεται να προβεί σε μεταβολή σε σχέση με προηγούμενη κοινοποίηση υποχρεούται να γνωστοποιεί την πρόθεσή του αυτή στην Τράπεζα της Ελλάδος μέσω της συμπλήρωσης του «Εντύπου κοινοποίησης για την άσκηση δικαιώματος της ελεύθερης εγκατάστασης», σύμφωνα με το Παράρτημα IV. Το έντυπο συμπληρώνεται στην ελληνική και αγγλική γλώσσα και στην τυχόν απαιτούμενη από την αρμόδια αρχή της χώρας υποδοχής γλώσσα.

(β) Κάθε μεσίτης στεγαστικής πίστης που έχει λάβει άδεια λειτουργίας σύμφωνα με το Κεφάλαιο Α και ο οποίος 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 συμπλήρωσης του «Εντύπου κοινοποίησης για την άσκηση δικαιώματος ελεύθερης παροχής υπηρεσιών», σύμφωνα με το Παράρτημα V. Το έντυπο συμπληρώνεται στην ελληνική, στην αγγλική και στην τυχόν απαιτούμενη από την αρμόδια αρχή της χώρας υποδοχής γλώσσα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕΣΙΤΩΝ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ ΜΕ ΕΔΡΑ ΕΚΤΟΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Γ.1. Υποβολή στοιχείων

Κάθε μεσίτης πιστώσεων της παρ. 1 του άρθρου 30 του ν. 4438/2016 που ασκεί δραστηριότητα στην Ελλάδα μέσω εγκατάστασης υποκαταστήματος υποβάλλει εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από τη λήξη εκάστου έτους τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα III της παρούσας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ. ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΔ/ΤΕ 2600/28.11.2007

Δ.1. Οι διατάξεις του Κεφαλαίου II της ΠΔ/ΤΕ 2600/28.11.2007 «Όροι και προϋποθέσεις για την εγγραφή των προσώπων που παρέχουν υπηρεσίες για



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

λογαριασμό των πιστωτικών ιδρυμάτων ως διαμεσολαβητές ή ως συνδεδεμένοι αντιπρόσωποι του άρθρου 29 του ν. 3606/2007, σε μητρώο που τηρείται στην Τράπεζα της Ελλάδος» καταργούνται.

Δ.2. Το Κεφάλαιο ΙΙΙ της ΠΔ/ΤΕ 2600/28.11.2007 αναριθμείται ως Κεφάλαιο ΙΙ.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε. ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Ε.1. Η Τράπεζα της Ελλάδος διατηρεί το δικαίωμα να ζητά πρόσθετα στοιχεία και πληροφορίες για την επίτευξη των σκοπών της εποπτείας και για λόγους διαφάνειας.

Ε.2. Σε περίπτωση που στοιχεία και πληροφορίες, που έχουν υποβληθεί για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας, μεταβάλλονται κατά τη διάρκεια λειτουργίας γνωστοποιείται, το αργότερο εντός ημερολογιακού μηνός, η εκάστοτε μεταβολή από το μεσίτη πιστώσεων στην Τράπεζα της Ελλάδος σύμφωνα με το Παράρτημα Ι.Β.

Ε.3. Εξουσιοδοτείται η Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος 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.

Η Πράξη αυτή και τα Παραρτήματα Ι.Α. έως V, τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας, θα δημοσιευθούν στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και θα αναρτηθούν στον ιστότοπο της Τράπεζας της Ελλάδος.

Ο Υποδιοικητής

Ο Διοικητής

Θεόδωρος Μητράκος

Ιωάννης Στουρνάρας

Ακριβές αντίγραφο

Αθήνα, 16.04.2018

Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος

Η Διευθύντρια

[υπογεγραμμένο]

Σ. Παπαγιαννίδου



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.Α

ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

«ΜΕΣΙΤΗ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΠΙΣΤΗΣ»

(ΠΕΕ 137/16.04.2018)

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Η αίτηση πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από νομιμοποιούμενο προς τούτο πρόσωπο. Εφόσον η συγκεκριμένη 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



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50 , Αθήνα

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

Τηλ.: (+30) 2103205018, (+30) 2103205019

Αριθμός fax: (+30) 2103205400

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

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

1.	Πληροφορίες για μεσίτη στεγαστικής πίστης - φυσικό πρόσωπο	
1.1	Ονοματεπώνυμο:	
1.2	Στοιχεία ταυτότητας (Δελτίο ταυτότητας ή διαβατήριο):	
1.3	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων:	
1.4	Τηλ. επικοινωνίας :	
1.5	Αριθμός Fax :	
1.6	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου :	
1.7	Διαδικτυακός τόπος:	
2.	Πληροφορίες για μεσίτη στεγαστικής πίστης - 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 :	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

2.7	Αριθμός Fax :	
2.8	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου :	
2.9	Διαδικτυακός τόπος:	
2.10	Μέλη του διοικητικού συμβουλίου ή πρόσωπα με ισοδύναμα καθήκοντα (ονομ/νυμο, καθήκοντα, τηλ. επικ/νίας, δ/ση ηλεκτρ. ταχ/μείου)	
2.10.α	Εκ των οποίων: πρόσωπα που είναι υπεύθυνα για την άσκηση των δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης	
2.11	Φυσικά πρόσωπα που διενεργούν για λογαριασμό του νομικού προσώπου λειτουργίες που ενέχουν προσωπική επαφή με τους πελάτες στο πλαίσιο άσκησης δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	(ονομ/νυμο, καθήκοντα, τηλ. επικ/νίας, δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου)																
3.	Αιτούμενη δραστηριότητα	☐ Προσφορά/παρουσίαση συμβάσεων πίστωσης ☐ Συνδρομή σε προπαρασκευαστικές/προσυμβατικές διοικητικές εργασίες ☐ Σύναψη συμβάσεων πίστωσης ☐ Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών															
4.	Συνδεδεμένος μεσίτης στεγαστικής πίστης Σε περίπτωση θετικής απάντησης στο παρόν ερώτημα, παρακαλώ συμπληρώστε τα κάτωθι πεδία:	☐ Ναι ☐ Όχι															
4.1	Επωνυμία, χώρα έδρας και αριθμός καταχώρισης πιστωτικού(κών) φορέα(ων) ή των ομίλων με τους οποίους είναι συνδεδεμένος ο αιτών	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>															
5.	Στοιχεία για την ασφάλιση επαγγελματικής αστικής ευθύνης ή ανάλογη εγγύηση																
5.1	Ασφαλιστικός φορέας ή πάροχος εγγύησης																



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Γ. ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ

		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.	☐
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	☐



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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 τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας σύμφωνα με το ν. 4438/2016.

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 και ποινικές κυρώσεις.

ε) 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 αιτούντος.

Ονοματεπώνυμο & θέση

.....

(Υπογραφή)

Τόπος και ημερομηνία:

.....



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.Β
ΕΝΤΥΠΟ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
«ΜΕΣΙΤΗ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΠΙΣΤΗΣ»
(ΠΕΕ 137/16.04.2018)

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ

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:

Τηλ.: (+30) 2103205018, (+30) 2103205019

Αριθμός fax: (+30) 2103205400

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

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

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



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	νομικού προσώπου :	
2.5	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων:	
2.6	Τηλ. επικοινωνίας :	
2.7	Αριθμός Fax :	
2.8	Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου :	
2.9	Διαδικτυακός τόπος:	
2.10	Μέλη του διοικητικού συμβουλίου ή πρόσωπα με ισοδύναμα καθήκοντα (ονομ/νυμο, καθήκοντα, τηλ. επικ/νίας, δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου)	
2.10.α	εκ των οποίων: πρόσωπα που είναι υπεύθυνα για την άσκηση των δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης	
2.11	Φυσικά πρόσωπα που διενεργούν για λογαριασμό του νομικού προσώπου λειτουργίες που ενέχουν προσωπική επαφή με τους πελάτες	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	στο πλαίσιο άσκησης δραστηριοτήτων πιστωτικής διαμεσολάβησης (ονομ/νυμο, καθήκοντα, τηλ. επικ/νίας, δ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου)			
3.	Αιτούμενη δραστηριότητα	☐ Προσφορά/παρουσίαση συμβάσεων πίστωσης ☐ Συνδρομή σε προπαρασκευαστικές/προσυμβατικές διοικητικές εργασίες ☐ Σύναψη συμβάσεων πίστωσης ☐ Παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών		
4.	Συνδεδεμένος μεσίτης στεγαστικής πίστης Σε περίπτωση θετικής απάντησης στο παρόν ερώτημα, παρακαλώ συμπληρώστε τα κάτωθι πεδία:	☐ Ναι ☐ Όχι		
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			



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	αστικής ευθύνης ή ανάλογη εγγύηση	
5.1	Ασφαλιστικός φορέας ή πάροχος εγγύησης	
5.1.α.	Νομικό/εμποπτικό καθεστώς	
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	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Γ. ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ

		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.	☐
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 4.1. ανωτέρω	☐



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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 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:

.....



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

(ΠΕΕ 137/16.04.2018)

A. 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 προϋπόθεσης της παρ. 2 του άρθρου 28 του ν. 4438/2016.
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



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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

Τηλ.: (+30) 2103205018, (+30) 2103205019

Αριθμός fax: (+30) 2103205400

Δ/ση ηλεκτρ. ταχ/μείου: [dep.bankingsupervision @bankofgreece.gr](mailto:dep.bankingsupervision@bankofgreece.gr)

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1.	Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία μεσίτη στεγαστικής πίστης 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 στεγαστικής πίστης ☐ Μέλος του διοικητικού συμβουλίου νομικού προσώπου-μεσίτη στεγαστικής πίστης ☐ Φυσικό πρόσωπα που ασκεί ισοδύναμα καθήκοντα με μέλη του διοικητικού συμβουλίου για νομικό πρόσωπο-μεσίτη στεγαστικής πίστης που δεν διαθέτει διοικητικό συμβούλιο ☐ Προσωπικό μεσίτη στεγαστικής πίστης (αναφέρατε τη θέση που κατέχετε στο νομικό πρόσωπο- μεσίτη στεγαστικής πίστης)



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Γ. ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ

		Υποβολή
1.	Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου	☐
2.	Επικυρωμένο αντίγραφο ποινικού μητρώου	☐
3.	Πιστοποιητικό μη κήρυξης σε πτώχευση	☐
4.	Πιστοποιητικό(ά) γνώσεων και επάρκειας	☐
5.	Αποδεικτικό(ά) επαγγελματικής εμπειρίας	☐



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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 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, 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. 2472/1997 περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία 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.

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:



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ
ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
(ΠΕΕ 137/16.04.2018)

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:

Τηλ.: (+30) 2103205018, (+30) 2103205019

Αριθμός fax: (+30) 2103205400

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

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1.	Ονοματεπώνυμο /Επωνυμία μεσίτη στεγαστικής πίστης	
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	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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 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:

.....



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV
ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
(ΠΕΕ 137/16.04.2018)

A. 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:

Τηλ.: (+30) 2103205018, (+30) 2103205019

Αριθμός fax: (+30) 2103205400

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

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**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	Φαξ	
11	Ονομασία αρμόδιας αρχής καταγωγής	
12	Κράτος μέλος καταγωγής	
13	Διαδικτυακή διεύθυνση ηλεκτρονικού μητρώου	
14	Στοιχεία υποκαταστήματος (στον βαθμό που είναι διαθέσιμα κατά την περίοδο κοινοποίησης):	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	• Διεύθυνση	
	• Τηλέφωνο	
	• Email	
	• Φαξ	
15	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)	
16	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 ☐ παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών
17	Συνδεδεμένος μεσίτης πιστώσεων	☐ Ναι ☐ Όχι
18	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	(α)
	β) Κατά πόσον ο μεσίτης	



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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 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:

.....



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΤΗΣ

ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

(ΠΕΕ 137/16.04.2018)

A. 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:

Τηλ.: (+30) 2103205018, (+30) 2103205019

Αριθμός fax: (+30) 2103205400

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

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**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	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ
6	Αριθμός καταχώρισης κράτους μέλους καταγωγής	
7	Διεύθυνση κεντρικών γραφείων	
8	Email	
9	Τηλέφωνο	
10	Φαξ	
11	Ονομασία αρμόδιας αρχής καταγωγής	
12	Κράτος μέλος καταγωγής	
13	Διαδικτυακή διεύθυνση ηλεκτρονικού μητρώου	
14	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



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

		☐ σύναψη συμβάσεων πίστωσης ☐ παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών
15	Συνδεδεμένος μεσίτης πιστώσεων	☐ Ναι ☐ Όχι
16	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	(α)
	β) Κατά πόσον ο μεσίτης πιστώσεων είναι αποκλειστικά συνδεδεμένος με έναν μόνο πιστωτικό φορέα	(β)
	γ) Επιβεβαίωση ότι ο ή οι πιστωτικοί φορείς αναλαμβάνουν την πλήρη και άνευ όρων ευθύνη για τις δραστηριότητες του μεσίτη πιστώσεων	(γ)



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

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 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:

.....