



ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΕΛΑΤΗ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Παρακαλείστε όπως διαβάσετε προσεκτικά τις επεξηγηματικές σημειώσεις πριν συμπληρώσετε τη Δήλωση αυτή. Η συμπλήρωση του παρόντος έντυπου είναι απαραίτητη για σκοπούς συμμόρφωσης του Οργανισμού Χρηματοδοτήσεως Στέγης με τον Περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμο του 2007 (188(I)/2007).

Μέρος 1 – Στοιχεία Φυσικού Προσώπου			
Φύλο:	<input type="checkbox"/> Άρρεν	<input type="checkbox"/> Θήλυ	
Επώνυμο:			
Όνομα:			
	Πολιτική Ταυτότητα	Διαβατήριο (Μέρος 7- Επεξ. Σημ.)	
Αριθμός:			
Χώρα Έκδοσης:			
Ημερομηνία Έκδοσης:			
Ημερομηνία Λήξης:			
Υπηκοότητα:	(1 ^η)	(2 ^η)	
Χώρα Διαμονής:			
Οικογενειακή Κατάσταση:	<input type="checkbox"/> Άγαμος/η	<input type="checkbox"/> Έγγαμος/η	<input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η

Μέρος 2 – Γενικά Στοιχεία	
Διευθύνσεις	
A. Διαμονής Οδός και Αριθμός: Ταχ. Κώδικας: Πόλη / Περιοχή: Χώρα:	B. Μόνιμης Κατοικίας (αν διαφέρει) Οδός και Αριθμός: Ταχ. Κώδικας: Πόλη / Περιοχή: Χώρα:
Γ. Εργασίας Οδός και Αριθμός: Ταχ. Κώδικας: Πόλη / Περιοχή: Χώρα:	Δ. Αλληλογραφίας Σημειώστε: <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Β <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> Άλλη (παρακαλώ συμπληρώστε πιο κάτω) Οδός και Αριθμός: Ταχ. Κώδικας: Πόλη / Περιοχή: Χώρα:
Αρ. Τηλεφώνου Οικίας:	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου:
Αρ. Τηλεφώνου Εργασίας:	Αρ. Φαξ:
Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο:	
Εργοδοσία, Εισοδήματα και Πληρωμές	
Επιλέξτε Κατηγορία:	<input type="checkbox"/> Αυτοεργοδοτούμενος <input type="checkbox"/> Εθνοφρουρός <input type="checkbox"/> Ιδιωτικός Υπάλληλος <input type="checkbox"/> Φοιτητής <input type="checkbox"/> Οικοκυρά / Μη Εργαζόμενος <input type="checkbox"/> Άνεργος <input type="checkbox"/> Δημόσιος / Ημικρατικός Υπάλληλος <input type="checkbox"/> Συνταξιούχος

Μονογραφή Πελάτη:



ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΕΛΑΤΗ	
------------------------------	--

Εργοδοσία, Εισοδήματα και Πληρωμές (Συνέχεια)			
Επάγγελμα / Θέση:			
Όνομα / Εγγεγραμμένο Όνομα Εργοδότη:			
Ημερ. Έναρξης Εργοδοσίας:			
Απασχόληση:	<input type="checkbox"/> Πλήρης Απασχόληση	<input type="checkbox"/> Μερική Απασχόληση	
Ετήσιο Ακαθάριστο Εισόδημα Να συμπεριληφθεί ο 13 ^{ος} και 14 ^{ος} (αν υπάρχει) μισθός			
Άλλα Εισοδήματα (ετήσια)	Ποσό:	Πηγή/ες:	
Επίπεδο Μόρφωσης:	<input type="checkbox"/> Πρωτοβάθμια Εκπ.	<input type="checkbox"/> Δευτεροβάθμια Εκπ.	<input type="checkbox"/> Τριτοβάθμια Εκπ.

Μέρος 3 – Στοιχεία για Πολιτικά Εκτεθειμένα Πρόσωπα (ΠΕΠ)

- Πολιτικά Εκτεθειμένα Πρόσωπα (ΠΕΠ) είναι τα φυσικά πρόσωπα στα οποία έχει ή είχε ανατεθεί σημαντικό δημόσιο λειτουργήμα στην Κυπριακή Δημοκρατία ή σε άλλη χώρα, κατά τη διάρκεια των προηγούμενων 12 μηνών, και οι άμεσοι στενοί συγγενείς τους ή τα πρόσωπα που είναι γνωστά ως στενοί συνεργάτες των προσώπων αυτών. Επίσης αφορά πρόσωπα που συνδέονται ή συνδέονταν με τον Οργανισμό Χρηματοδότησεως Στέγης (νυν και πρώην Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου, νυν και πρώην Μέλη του Προσωπικού).
- Ο ορισμός του στενού συγγενικού περιβάλλοντος αφορά τον/την σύζυγο, κάθε σύντροφο (που θεωρείται από την εθνική νομοθεσία ως ισοδύναμος(-η) με τον (την) σύζυγο), τους γονείς, τα παιδιά και τους συζύγους/συντρόφους τους
- Πρόσωπα που είναι γνωστοί ως “στενοί συνεργάτες” ΠΕΠ περιλαμβάνουν τα ακόλουθα πρόσωπα:
 - ο Οποιοδήποτε φυσικό πρόσωπο για το οποίο είναι γνωστό ότι είναι από κοινού πραγματικός δικαιούχος νομικής οντότητας και νομικών μηχανισμών με “ΠΕΠ”, ή είναι γνωστό ότι συνδέεται με το πρόσωπο αυτό με οποιαδήποτε άλλη στενή επιχειρηματική σχέση.
 - ο Οποιοδήποτε φυσικό πρόσωπο είναι ο μοναδικός πραγματικός δικαιούχος νομικής οντότητας (π.χ. εταιρείας) και νομικών μηχανισμών (π.χ. εμπίστευμα) οι οποίοι συστάθηκαν προ όφελος de facto “ΠΕΠ”
- Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με τα πιο πάνω, μπορείτε να ανατρέξετε στην οδηγία της Κεντρικής Τράπεζας της Κύπρου για Παρεμπόδιση Ξεπλύματος Παράνομου Χρήματος και Χρηματοδότησης της Τρομοκρατίας.

Έχετε ενεργήσει με την ιδιότητα “ΠΕΠ”;	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	Εάν Ναι, θέση:
		Από:..... Μέχρι:
Άτομο του στενού συγγενικού περιβάλλοντος σας κατέχει αυτή την περίοδο δημόσιο αξίωμα;	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	Εάν Ναι, θέση:
		Όνομα ΠΕΠ:.....
		Από:..... Μέχρι:
		Σχέση με το ΠΕΠ:.....
Είστε στενός συνεργάτης “ΠΕΠ”;	<input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ναι	Εάν Ναι, θέση:
		Όνομα ΠΕΠ:.....
		Από:..... Μέχρι:
		Σχέση με το ΠΕΠ:.....

Μέρος 4 – Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Ο Οργανισμός Χρηματοδότησεως Στέγης συλλέγει, χρησιμοποιεί και είναι υπεύθυνος για τις πληροφορίες που κατέχει στο πλαίσιο παροχής των υπηρεσιών του. Επιβεβαιώνεται ότι ο Οργανισμός Χρηματοδότησεως Στέγης έχει λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα ώστε να διατηρεί τα δεδομένα σας ασφαλή.

Περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με την επεξεργασία των δεδομένων σας, τα δικαιώματά σας σύμφωνα με τον Κανονισμό 2016/679 και αναφορικά με τη χρήση και ασφάλεια των δεδομένων σας στον Οργανισμό Χρηματοδότησεως Στέγης, μπορείτε να βρείτε στη «Δήλωση αναφορικά με τα προσωπικά σας Δεδομένα» η οποία σας δόθηκε κατά την πρώτη επαφή σας με το Τραπεζικό μας Ίδρυμα.

Σε κάθε περίπτωση, η «Δήλωση αναφορικά με τα προσωπικά σας Δεδομένα» υπάρχει αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Οργανισμού Χρηματοδότησεως Στέγης www.hfc.com.cy.

Μονογραφή Πελάτη:



ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΠΕΛΑΤΗ

Μέρος 5 – Όροι και Προϋποθέσεις

1. Η υποβολή ανακριβούς, παραπλανητικής ή ψευδούς Δήλωσης αναφορικά με τα πιο πάνω στοιχεία και η παροχή βοήθειας σε οποιοδήποτε πρόσωπο για υποβολή τέτοιας δήλωσης αναφορικά με κάποιο στοιχείο, θεωρούνται αδικήματα.
2. Είναι υποχρέωση του φυσικού προσώπου να ενημερώνει άμεσα, γραπτώς και χωρίς καθυστέρηση τον Οργανισμό Χρηματοδότησεως Στέγης για οποιοσδήποτε αλλαγές στα πιο πάνω στοιχεία.

Μέρος 6 – Έγγραφα που πρέπει να συνοδεύουν τη Δήλωση

Ευρωπαίοι Πολίτες:

- Αντίγραφο Πολιτικής Ταυτότητας ή αντίγραφο Διαβατηρίου με πρόσφατη Φωτογραφία ή Πιστοποιητικό γεννήσεως για ανήλικους.
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού μηνιαίων αποδοχών ή οποιαδήποτε άλλα απαραίτητα στοιχεία για επιβεβαίωση της πηγής και του ποσού των εισοδημάτων.
- Στοιχεία που να επιβεβαιώνουν την διεύθυνση του φυσικού προσώπου (πρόσφατος λογαριασμός τηλεφώνου/ηλεκτρισμού/δημοτικών φόρων).

Πολίτες άλλων χωρών (ανάλογα με την περίπτωση):

- Αντίγραφο Πολιτικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου με πρόσφατη φωτογραφία.
- Στοιχεία που να επιβεβαιώνουν την διεύθυνση του φυσικού προσώπου (πρόσφατος λογαριασμός τηλεφώνου/ηλεκτρισμού/δημοτικών φόρων).
- Πρόσφατη Άδεια “Προσωρινής Παραμονής και Εργασίας” στην Κύπρο (βίζα) σε ισχύ.
- “Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού (ΔΕΑ/ARC)” (Aliens Record Card ή Aliens Book) σε ισχύ.
- Αντίγραφο Πιστοποιητικού μηνιαίων αποδοχών ή οποιαδήποτε άλλα απαραίτητα στοιχεία για επιβεβαίωση της πηγής και του ποσού των εισοδημάτων.
- Ένα από τα ακόλουθα:
 - Πρόσφατο Συμβόλαιο Εργασίας σε ισχύ.
 - Πιστοποιητικό γάμου σε περίπτωση παντρεμένων με Κύπριους.
 - Πρωτότυπο αποδεικτικό εγγραφής στο Κολλέγιο/Πανεπιστήμιο.

Μέρος 7 – Επεξηγηματική Σημείωση

Για κατοίκους εξωτερικού ο αριθμός διαβατηρίου να συμπληρώνεται υποχρεωτικά.

Μέρος 8 – Δήλωση Φυσικού Προσώπου

Είναι σε γνώση μου ότι οι πληροφορίες που παρέχω καλύπτονται από τις πλήρεις διατάξεις των όρων και προϋποθέσεων που διέπουν τη σχέση του Κατόχου Λογαριασμού με τον Οργανισμό Χρηματοδότησεως Στέγης («ΟΧΣ»), οι οποίες ορίζουν τους τρόπους με τους οποίους ο ΟΧΣ δύναται να χρησιμοποιεί και να κοινοποιεί τις πληροφορίες που παρέχω.

Βεβαιώνω ότι είμαι ο κάτοχος λογαριασμού (ή ότι είμαι εξουσιοδοτημένος να υπογράψω εκ μέρους του κατόχου λογαριασμού) σε σχέση με το λογαριασμό/τους λογαριασμούς που σχετίζονται με το παρόν έγγραφο.

Επίσης, δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που περιέχονται στη Δήλωση αυτή, περιλαμβανομένων των πιστοποιητικών και εγγράφων που επισυνάπτονται, είναι ακριβή, αληθή και ορθά και αποτελούν τη βάση της συμβατικής σχέσης μεταξύ εμού ως Πελάτη και του Οργανισμού Χρηματοδότησεως Στέγης.

Περαιτέρω, αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω τον ΟΧΣ άμεσα για οποιαδήποτε μεταβολή των πιο πάνω στοιχείων και σε περίπτωση που η πληροφόρηση είναι ελλιπής ή/και λανθασμένη να παραδώσω στον ΟΧΣ νέο έντυπο «Επικαιροποίησης Στοιχείων Φυσικού Προσώπου» άμεσα από την ημερομηνία που προκύπτει τέτοια αλλαγή συνθηκών.

Όνοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου	Υπογραφή	Ημερομηνία