

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ
APPLICATION FOR CORRESPONDENCE BY EMAIL FOR LEGAL ENTITIES**

Προς/ To:	The Cyprus Development Bank Public Company Ltd		
	Κατάστημα/ Branch:		
Από/From:	CIF:	Όνομα Λογαριασμού/Account name:	
	Αριθμός Εγγραφής/ Registration Number:		
<input type="checkbox"/>	ΑΙΤΗΣΗ/ APPLICATION	<input type="checkbox"/>	ΑΛΛΑΓΗ/ AMENDMENT
		<input type="checkbox"/>	ΑΚΥΡΩΣΗ/ CANCELLATION
Ηλεκτρονική Διεύθυνση/ Email Address:			

A.	<input type="checkbox"/>	Επιθυμούμε να συνδεθούν όλοι οι λογαριασμοί μας / <i>We wish to connect all our accounts</i>
B.	<input type="checkbox"/>	Επιθυμούμε να συνδεθούν οι ακόλουθοι λογαριασμοί/ <i>We wish to connect the following accounts</i>
Γ.	<input type="checkbox"/>	Επιθυμούμε να αποσυνδεθούν οι ακόλουθοι λογαριασμοί/ <i>We wish to disconnect the following accounts</i>

Λογαριασμοί/ Accounts	Προσθήκη/ Addition	Αφαίρεση/ Removal
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Δ.	<input type="checkbox"/>	Επιθυμούμε να αντικαταστήσουμε την ηλεκτρονική διεύθυνση για το πιο πάνω CIF με την ακόλουθη:/ <i>We wish to replace the email address under the above CIF with the following:</i>
----	--------------------------	--

**Νέα Ηλεκτρονική Διεύθυνση/
New Email Address**

Αντιλαμβανόμαστε ότι μέχρι να επιβεβαιώσουμε τη νέα ηλεκτρονική διεύθυνση, ακολουθώντας τις οδηγίες σε σχετικό μήνυμα, οι καταστάσεις λογαριασμών δεν θα αποστέλλονται ούτε στην υφιστάμενη διεύθυνση ούτε ταχυδρομικώς/We acknowledge that until we verify the new email address, following the instructions in a relevant email, the statements will not be sent either to the old address or by post.

Εξουσιοδοτημένοι Υπογραφείς / Authorised Signatories

Όνοματεπώνυμο / Name	<input type="text"/>	Υπογραφή / Signature	<input type="text"/>
Όνοματεπώνυμο / Name	<input type="text"/>	Υπογραφή / Signature	<input type="text"/>
Όνοματεπώνυμο / Name	<input type="text"/>	Υπογραφή / Signature	<input type="text"/>
Όνοματεπώνυμο / Name	<input type="text"/>	Υπογραφή / Signature	<input type="text"/>

**Ημερομηνία/
Date**

Η Τράπεζα δεν ευθύνεται για οποιαδήποτε ζημιά και/ή απώλεια δυνατόν να υποστεί ο Κάτοχος του Λογαριασμού από δυσλειτουργία στο διαδίκτυο και/ή σε ηλεκτρονικό σύστημα και/ή σε λογισμικό που επιχειρείται και/ή γίνεται πρόσβαση για αίτηση ή λήψη κατάστασης λογαριασμού με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο/ The Bank is not liable for any damage and/or loss that the Account Holder may incur from malfunction of the internet and/or electronic system(s) and/or software(s) whereon access is attempted and/or gained to apply for or receive statements by email.

Για Εσωτερική Χρήση Μόνο/ For Internal Use Only			
Καταχώρηση Από:		Εγκρίθηκε Από:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Όνομα/Υπογραφή	Ημερομηνία	Όνομα/Υπογραφή	Ημερομηνία

RESOLUTION

Date

To: The Cyprus Development Bank Public Company Ltd («the Bank»)

Dear Sirs,

We hereby inform you that at a meeting of the Board of Directors/the Management Committee/the General Partner of

.....
(the Company/Provident Fund/Partnership)

held at its registered office on (date) the following resolutions were unanimously passed and have been duly entered in the Company's/Fund's/Partnership's minute book.

It was resolved that:

1. The Company/Fund/Partnership will submit an application to the Bank for the provisions of correspondence by email.
2. The Company/Fund/Partnership has studied the terms and conditions of the Bank's relevant applications and accepts and fully agrees with them.
3. All documents which should be signed by the Company/Fund/Partnership in relation to the provision of correspondence by email shall and /or have been signed by

4. The Bank shall be informed immediately of any changes in the composition of the Board of Directors/Management Committee/General Partner and the Company's/Fund's/Partnership's secretary and of any changes in the Memorandum and Articles of Association/Partnership Deed of the Company/Fund/Partnership.

5. This resolution shall be communicated to the Bank and shall remain in force and shall be binding and valid until a new amending resolution of the Board of Directors/Management Committee/General Partner certified by the Secretary and Chairman as true copy is communicated to the Bank.

We certify that the above is a true copy of the extract of the minutes of the Board of Directors/Management Committee/Partnership herein above mentioned. We further certify that no changes have been made to the Company/Fund/Partnership officials as they appear in the certificate we provided to you on

..... (date) nor have there been any changes to the Memorandum and Articles of Association/Partnership Deed given to the Bank and which have been certified as true copy by

on (date)

Director(s) Name(s)	Signature	Secretary
		Signature