

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Τ.Ο.Κ.)

Φυσικών Προσώπων, για χρήση στο πλαίσιο της Δ.Ε.Κ. που προβλέπεται από τον Κώδικα Δεοντολογίας του Ν. 4224/2013 όπως ισχύει.

Συμπληρώνεται με πλήρη ειλικρίνεια και επιστρέφεται εντός το αργότερο 15 εργάσιμων ημερών. Ουσιώδεις μεταβολές επί των κατωτέρω, γνωστοποιούνται ομοίως.

ΜΕΡΟΣ Α' ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ		ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗΣ		ΕΓΓΥΗΤΗΣ	
A1α	Στοιχεία σύμβασης (αριθμός, ημ/νία) ¹				
A1β	Αριθμός λογαριασμού εξυπηρέτησης ²				
A1γ	Όνοματεπώνυμο				
A1δ	Αριθμός Δ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου			Επικυρωμένο αντίγραφο	
A1ε	Αριθμός Φορολογικού Μητρώου Α.Φ.Μ.				
ΤΡΟΠΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΙΔΙΟΥ					
A2α	Ταχυδρομική διεύθυνση κύριας κατοικίας				
A2β	Άλλη επιθυμητή ταχυδρομική διεύθυνση ³				
A2γ	Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας				
A2δ	Άλλος Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας ⁴				
A2ε	Προσωπική Ηλεκτρονική Διεύθυνση ⁵				
A2στ	Επικοινωνία μέσω αντικλήτου	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΥ (εφόσον ορίζεται)⁶					
A3α	Όνοματεπώνυμο εκπροσώπου/Επωνυμία				
A3β	Αριθμός Δ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου			Επικυρωμένο αντίγραφο	
	Αριθμός Φορολογικού Μητρώου Α.Φ.Μ.				
A3γ	Ταχυδρομική διεύθυνση επικοινωνίας				
A3δ	Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας				
A3ε	Ηλεκτρονική Διεύθυνση				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΙΔΙΟΥ					
A4	Οικογενειακή κατάσταση				
A5	Ημερομηνία Γέννησης				
A6	Αριθμός τέκνων/ εξαρτώμενων μελών				
A7α	Τρέχουσα επαγγελματική κατάσταση	ΝΑΙ		ΟΧΙ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ
A7β	Κλάδος/επιχείρηση/ειδικότητα απασχόλησης				
A7γ	Σχέση εργασίας				
A7δ	Έτη/μήνες στην τρέχουσα απασχόληση				
A7ε	Προηγούμενη απασχόληση				
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ⁷					
.....					
ΜΕΡΟΣ Β' ΜΗΝΙΑΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ		ΙΔΙΟΥ		ΣΥΖΥΓΟΥ⁸	
		Τελευταίο Έτος	Μεταβολές (εκτ.)	Τελευταίο Έτος	Μεταβολές (εκτ.)
B1	Ακαθάριστες Αποδοχές εργασίας ή σύνταξης ⁹				
B2	Καθαρές Αποδοχές εργασίας ή σύνταξης ¹⁰				
B3	Επιδόματα από φορείς δημοσίου τομέα/κοινωνικούς φορείς				
B4	Επιδόματα Διατροφής				
B5α	Εισόδημα ακινήτων χωρίς εμπράγματα βάρη				
B5β	Εισόδημα ακινήτων με εμπράγματα βάρη				
B6	Εισόδημα από Περιουσιακά Στοιχεία εκτός από ακίνητα (τόκοι καταθέσεων, μερίσματα)				
B7	Λοιπά Εισοδήματα				
B	ΣΥΝΟΛΟ Εισοδήματος				
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ					
.....					

Διευκρινίσεις και καθοδήγηση για την ορθή συμπλήρωση της Τ.Ο.Κ. προσφέρονται και μέσω των Ειδικών Σημείων Επικοινωνίας:

- Αποκλειστική Τηλεφωνική Γραμμή Ενημέρωσης σχετικά με τον Κώδικα Δεοντολογίας: 210-62 44 745
- Αποκλειστική Τηλεφωνική Γραμμή Fax σχετικά με τον Κώδικα Δεοντολογίας: 210-62 44 723
- Αποκλειστική Ηλεκτρονική Διεύθυνση σχετικά με τον Κώδικα Δεοντολογίας: codeinfo@credit-m.gr

ΜΕΡΟΣ Γ' ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ		Αντικειμενική Αξία	Εμπορική Αξία ¹¹	Τοποθεσία ¹²	Έκταση	Έτος Κτήσης	Τρόπος Κτήσης ¹³	Είδος Κυριότητας	Υπαρξη Βάρους ¹⁴
ΑΚΙΝΗΤΟ (είδος, χρήση κ.λπ.) ¹⁵									
Γ1									
Γ2									
Γ3									
Γ4									
Γ5									

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

ΜΕΡΟΣ Δ' ΛΟΙΠΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ		Αξία σε ευρώ	Αριθμός λογαριασμού	Είδος	Ίδρυμα	Έτος απόκτησης	Ελεύθερο Βαρών (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Είδος περιουσιακού στοιχείου							
Δ1	Καταθέσεις						
Δ2	Αυτοκίνητο Ι.Χ.						
Δ3	Ασφάλεια ζωής						
Δ4	Μετοχές/Τίτλοι ¹⁶						
Δ5	Άλλο ¹⁷						
Δ	ΣΥΝΟΛΟ						

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

ΜΕΡΟΣ Ε' ΛΟΙΠΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ		Ληξιπρόθεσμο ποσό	Άληκτο Κεφάλαιο Οφειλής	Ημερομηνία Λήξης Οφειλής	Μηνιαία Δόση	Είδος Εξασφάλισης
Είδος οφειλής						
E1	Ελληνικό Δημόσιο					
E2	Ασφαλιστικά Ταμεία					
E3	Ιδιωτική Ασφάλιση					
E4	Τράπεζες					
E5	Λοιποί Ιδιώτες					
E	ΣΥΝΟΛΟ					

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

Τόπος Υπογραφής _____
 Ονοματεπώνυμο _____

Ημερομηνία Υπογραφής _____
 Υπογραφή _____

¹ Συμπληρώνεται από το Ίδρυμα σε περίπτωση μη διαθεσιμότητας στον δανειολήπτη/εγγυητή

² Συμπληρώνεται από το Ίδρυμα σε περίπτωση μη διαθεσιμότητας στον δανειολήπτη/εγγυητή

³ Προαιρετική συμπλήρωση

⁴ Προαιρετική συμπλήρωση

⁵ Προαιρετική συμπλήρωση

⁶ Στην περίπτωση που επιλέγετε αυτό τον τρόπο, συμπληρώνετε τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω πεδία Α3γ έως Α3ε

⁷ Αναφέρονται ιδιαίτερα χαρακτηριστικά ζητήματα που μπορεί να εντάξουν το δανειολήπτη σε κοινωνικά ευπαθείς ομάδες

⁸ Προαιρετική συμπλήρωση

⁹ Δήλωση φορολογίας εισοδήματος και Εκκαθαριστικό Σημείωμα τελευταίου έτους

¹⁰ Μετά φόρων και ασφαλιστικών εισφορών. Βεβαίωση Αποδοχών ή Συντάξεων ή Βεβαίωση/Κάρτα Ανεργίας

¹¹ Προαιρετική συμπλήρωση

¹² Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός κ.λπ.

¹³ Π.χ. δωρεά, κληρονομιά, αγορά, γονική παροχή κ.λπ.

¹⁴ Π.χ. προσημείωση, υποθήκη, δέσμευση κ.λπ.

¹⁵ Π.χ. κατοικία, εξοχικό, μισθωμένη κατοικία, εμπορική χρήση κ.λπ.

¹⁶ Διευκρινίστε

¹⁷ Διευκρινίστε

Ενδεικτική Γνωστοποίηση Φορέων Συμβουλευτικής Συνδρομής και Εξωδικαστικής Διαμεσολάβησης
 Συνήγορος του Καταναλωτή: Λεωφόρος Αλεξάνδρας 144, Τ.Κ. 114 71, Αθήνα, Τηλ.: 210-64 60 862, 210-64 60 814, 210-64 60 612, 210-64 60 734, 210-64 60 458, Fax.: 210-64 60 414, e-mail: grammateia@synigoroskatanaloti.gr
 Μητρώο Διαπιστευμένων Διαμεσολαβητών του Άρθρου 7 του Ν.3898/2010 προσβάσιμο στον ιστοχώρο: http://www.diamesolavisi.gov.gr/sites/default/files/pinakas_diapisteumenwn_diamesolavitwn.pdf