**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑΣ**

Προς: **Ελληνικό Κεντρικό Αποθετήριο Τίτλων Α.Ε.** Ημερομηνία:Click or tap here to enter text.

Τμήμα Υπηρεσιών Λογαριασμών & Μητρώου

Λ. Αθηνών 110, 104 42 Αθήνα

Email: [ars@athexgroup.gr](mailto:ars@athexgroup.gr) - τηλ. +30 210 3366776

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Αιτούντος** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο/Επωνυμία | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Όνομα | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Πατρώνυμο | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Αριθμός Πιστοποιητικού ταυτοποίησης (ΑΔΤ/ΔΙΑΒ/ΓΕΜΗ/ΑΛΛΟ) | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Διεύθυνση επικοινωνίας (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.) | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο |  | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Email |  | : Click or tap here to enter text. | | | |
| |  | | --- | | **Είμαι νόμιμος κληρονόμος του:** | | **Στοιχεία Αποβιώσαντος** | | | | | | | |
| Επώνυμο | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Όνομα | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Πατρώνυμο | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| ΑΦΜ | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Αριθμός Πιστοποιητικού ταυτοποίησης (ΑΔΤ/ΔΙΑΒ/ΑΛΛΟ) | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Διεύθυνση εν ζωή (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.) | | | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Ημερομηνία Θανάτου |  | : Click or tap here to enter text. | | | |
| Τα ανωτέρω αναγραφόμενα προσωπικά δεδομένα θα τύχουν επεξεργασίας, η οποία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση και για την εκτέλεση της εργασίας που αιτείται με την παρούσα αίτηση το υποκείμενο των δεδομένων. Η εταιρεία «Ελληνικό Κεντρικό Αποθετήριο Τίτλων Α.Ε.» επεξεργάζεται τα ανωτέρα προσωπικά δεδομένα λαμβάνοντας όλα τα δυνατά μέτρα ασφαλείας και τηρώντας το νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο περί προστασίας προσωπικών δεδομένων (περισσότερα στη «δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων» που βρίσκεται αναρτημένη στη διεύθυνση <http://www.athexgroup.gr/el/gdpr>).  Τα αιτούμενα στοιχεία παρέχονται σύμφωνα με τον Κανονισμό Λειτουργίας της ΕΛ.Κ.Α.Τ. και τις Αποφάσεις 10 & 18 του Δ.Σ. ΕΛ.Κ.Α.Τ.  **Παρακαλώ να μου χορηγήσετε τα ακόλουθα στοιχεία από το Σ.Α.Τ. (σημειώνονται με [x]):** | | | | | | |
| Στοιχεία Μερίδας και Λογαριασμού Αξιογράφων | | | |  | | |
| Κατάσταση υπολοίπων με αποτίμηση, για τα αξιόγραφα που βρίσκονταν καταχωρισμένα σε Μερίδα του αποβιώσαντος την προηγουμένη ημέρα του θανάτου (αναδρομικά υπόλοιπα) | | | |  | | |
| Κατάσταση υπολοίπων για τα αξιόγραφα που βρίσκονται καταχωρισμένα σε Μερίδα του αποβιώσαντος (τρέχοντα υπόλοιπα) | | | |  | | |
| Κινήσεις του Λογαριασμού Αξιογράφων της Μερίδας του αποβιώσαντος από Click or tap here to enter text.έωςClick or tap here to enter text. | | | |  | | |
| Κατάσταση χρηματικών διανομών για την Μερίδα του αποβιώσαντος από την ημερομηνία θανάτου και έπειτα | | | |  | | |
| Συνημμένα σας υποβάλλω τα νομιμοποιητικά έγγραφα, βάσει των οποίων αποδεικνύεται η ιδιότητά μου ως κληρονόμου. | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Επιθυμώ να παραλάβω τα αιτούμενα στοιχεία με την ακόλουθη επιλογή (σημειώνεται με [x] μόνο μία επιλογή):** | | | Με κρυπτογραφημένο ηλεκτρονικό αρχείο στην διεύθυνση email της παρούσας αίτησης και τηλεφωνική γνωστοποίηση του κωδικού πρόσβασης |  | | Ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση επικοινωνίας της παρούσας αίτησης |  | | | | | | |

**Υπογραφή Αιτούντος:** Click or tap here to enter text.