Greek

|  |  |
| --- | --- |
| **Header texts:** | |
| SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate | Εντολή Άμεσης (-ων) χρέωσης (-ων) ΕΧΠΕ (SEPA) μεταξύ επιχειρήσεων |
| Mandate reference – to be completed by the creditor | Κωδικός αναφοράς ανάθεσης – Συμπληρώνεται από το δικαιούχο οργανισμό |
| CREDITOR’S NAME & LOGO | ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ |
| **Authorisation statement:** | |
| By signing this mandate form, you authorise (A) {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}. | Με την παρούσα, εξουσιοδοτείτε τον/ την (Α) {ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ} να αποστέλλει oδηγίες στην τράπεζά σας για χρέωση του λογαριασμού σας και (Β) την τράπεζά σας να χρεώνει το λογαριασμό σας σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από τον/ την {ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ} |
| This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. | Η παρούσα εντολή Άμεσης (-ων) χρέωσης (-ων) αφορά αποκλειστικά συναλλαγές μεταξύ επιχειρήσεων. Δεν δικαιούστε να απαιτήσετε επιστροφή ποσού από την τράπεζά σας μετά από τη χρέωση του λογαριασμού σας. Ωστόσο, μπορείτε να αιτηθείτε στην τράπεζά σας να μην χρεώσει τον τραπεζικό σας λογαριασμό νωρίτερα από την ημερομηνία κατά την οποία η πληρωμή καθίσταται ληξιπρόθεσμη. |
| Please complete all the fields marked \*. | Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε όλα τα πεδία που φέρουν αστερίσκο\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Upper field texts:** | | |
| 1 | Your name  Name of the debtor(s) | Η επωνυμία σας  Επωνυμία οφειλέτη (-ών) |
| 2 | Your address  Street name and number | Η διεύθυνσή σας  Οδός και αριθμός |
| 3 | Postal code  City | Ταχυδρομικός Κωδικός  Πόλη |
| 4 | Country | Χώρα |
| 5 | Your account number  Account number - IBAN | Ο αριθμός του λογαριασμού Σας  ΙΒΑΝ λογαριασμού |
| 6 | SWIFT BIC | SWIFT BIC |
| 7 | Creditor’s name  Creditor name | Επωνυμία δικαιούχου οργανισμού |
| 8 | Creditor identifier | Κωδικός αναγνώρισης δικαιούχου οργανισμού |
| 9 | Street name and number | Οδός και αριθμός |
| 10 | Postal code  City | Ταχυδρομικός Κωδικός  Πόλη |
| 11 | Country | Χώρα |
| 12 | Type of payment:  Recurrent payment  or One-off payment | Τύπος πληρωμής  Επαναλαμβανόμενη πληρωμή  ή Εφάπαξ πληρωμή |
| 13 | City or town in which you are signing  Location  Date | Υπεγράφη  Πόλη/ Δήμος  Ημερομηνία |
| **Signature texts:** | | |
| Signature(s)  Please sign here | | Υπογραφή οφειλέτη  Παρακαλώ υπογράψτε εδώ |
| **Lower field texts:** | | |
| Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor – for information purposes only. | | Λεπτομέρειες αναφορικά με την υποκείμενη σχέση μεταξύ του Δικαιούχου και του Οφειλέτη – αποκλειστικά για σκοπούς πληροφόρησης. |
| 14 | Debtor identification code  For business users: write any code number here which you wish to have quoted by your bank | Κωδικός αναγνώρισης οφειλέτη  Για επιχειρήσεις: συμπληρώστε όποιον κωδικό αριθμό επιθυμείτε να χρησιμοποιεί η τράπεζά σας. |
| 15 | Person on whose behalf payment is made | Πρόσωπο για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή |
|  | Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between {NAME OF CREDITOR} and another person (e.g. where you are paying the other person’s bill) please write the other person’s name here. | Όνομα του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή: Εάν προβαίνετε σε πληρωμή βάσει συμφωνίας μεταξύ του {ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ} και ενός άλλου προσώπου (δηλαδή, εάν πληρώνετε για λογαριασμό άλλου προσώπου), παρακαλούμε όπως αναγράψετε το όνομα του άλλου προσώπου εδώ. |
|  | If you are paying on your own behalf, leave blank. | Εάν πληρώνετε για ίδιο λογαριασμό, μη συμπληρώσετε το συγκεκριμένο πεδίο |
| 16 | Identification code of the Debtor Reference Party | Κωδικός αναγνώρισης του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται η πληρωμή. |
| 17 | Party on whose behalf the Creditor collects the payment | Επιχείρηση για λογαριασμό της οποίας ο δικαιούχος δέχεται πληρωμή/καταβολές. |
|  | Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party. | Όνομα του προσώπου για λογαριασμό του οποίου γίνεται δεκτή η πληρωμή: Ο δικαιούχος πρέπει να συμπληρώσει το παρόν τμήμα εφόσον δέχεται πληρωμή/καταβολές για λογαριασμό άλλου προσώπου. |
| 18 | Identification code of the Creditor Reference Party | Κωδικός αναγνώρισης του δικαιούχου για λογαριασμό του οποίου γίνεται δεκτή η πληρωμή. |
| 19 | In respect of the contract:  Identification number of the underlying contract | Σχετικά με τη σύμβαση :  Κωδικός υποκείμενης σύμβασης |
| 20 | Description of contract | Περιγραφή σύμβασης |
| **Information texts:** | | |
| Please return to | | Να επιστραφεί σε: |
| Creditor’s use only | | Χώρος για το δικαιούχο οργανισμό |