



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΕΡΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ – ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ Α.Ε.
 ΓΡΑΦΕΙΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ: 26ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 54-56, Τ.Κ. 54627, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
 ΓΡΑΦΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ: ΦΑΡΣΑΛΩΝ 217, Τ.Κ. 41335, ΛΑΡΙΣΑ
 Α.Φ.Μ. 997998048, ΔΟΥ ΦΑΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
 Γ.Ε.ΜΗ.: 141002104000, Α.Μ.Σ.: 23Χ--170309-ΤΤ-Ι
 www.zenith.gr, e-mail: info@zenith.gr, fax: 2311223045

ΘΕΣΗ
QR CODE

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΑΓΙΑΣ ΕΝΤΟΛΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ:	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕΛΑΤΗ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ*:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*:	Τ.Κ.*:	ΠΟΛΗ*:
Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ*:	Α.Φ.Μ.*:	Δ.Ο.Υ.*:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΚΙΝΗΤΟ*:	E-MAIL:
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:	Α.Δ.Τ. / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΕΚΠΡ. :	ΚΙΝΗΤΟ ΕΚΠΡ. :
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	E-MAIL:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ*	ΤΥΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*:	ΠΟΛΗ*:	Τ.Κ.*:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΠΕΛΑΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ*	
IBAN*	SWIFT BIC*
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΓΙΑΣ ΕΝΤΟΛΗΣ ΓΙΑ ΧΡΕΩΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ*: (Συμπληρώνεται από την Εταιρεία)	

*Τα πεδία με αστερίσκο είναι υποχρεωτικά

ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΛΑΤΗ

Με την παρούσα, εξουσιοδοτώ την Εταιρεία Προμήθειας Αερίου Θεσσαλονίκης Θεσσαλίας Α.Ε. να αποστέλλει οδηγίες στην τράπεζά μου για χρέωση του ανωτέρω τραπεζικού λογαριασμού μου, καθώς και την τράπεζά μου να χρεώνει τον λογαριασμό αυτό, σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από την Εταιρεία Προμήθειας Αερίου Θεσσαλονίκης Θεσσαλίας Α.Ε.

Επίσης, αποδέχομαι και συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την Εταιρεία, στα πλαίσια της εκτέλεσης της πάγιας εντολής για την εξόφληση των λογαριασμών μου, μέσω του Τραπεζικού Λογαριασμού μου.

Επιπλέον, δηλώνω ότι λαμβάνω γνώση πως η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει μονομερώς την Πάγια Εντολή Χρέωσης του Λογαριασμού του Πελάτη, μετά από έγγραφη ενημέρωσή του, σε περίπτωση που ο Πελάτης για δύο (2) διαδοχικούς λογαριασμούς δεν διαθέτει επαρκές υπόλοιπο στο λογαριασμό του.

Τέλος, αναγνωρίζω ότι ως μέρος των δικαιωμάτων μου για την πληρωμή με χρέωση τραπεζικού λογαριασμού, δικαιούμαι να απαιτήσω επιστροφή ποσού από την τράπεζά μου, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της μεταξύ μας συμφωνίας. Επιστροφή ποσού πρέπει να αξιωθεί εντός 8 εβδομάδων από την ημερομηνία χρέωσης του λογαριασμού μου. (Ο όρος αυτός ισχύει μόνο για ιδιώτες και όχι για επιχειρήσεις.)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ