

ΑΙΤΗΜΑ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΟΦΕΙΛΩΝ ΣΕ ΔΟΣΕΙΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ*	ΑΦΜ*	Δ.Ο.Υ*
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*	Τ.Κ.*	ΠΟΛΗ*
E-MAIL*	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ*	
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:	Α.Δ.Τ. / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΕΚΠΡ. :	ΚΙΝΗΤΟ ΕΚΠΡ. :


ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ

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

*Τα πεδία με αστερίσκο είναι υποχρεωτικά

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΟΦΕΙΛΩΝ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος/η, με την ιδιότητα του Πελάτη/Νόμιμου εκπροσώπου/ Διαχειριστή, αιτούμαι τον ακόλουθο διακανονισμό της οφειλής μου ύψους € _____, η οποία αφορά σε λογαριασμούς κατανάλωσης **Φυσικού Αερίου / Ηλεκτρισμού** και την οποία αναγνωρίζω ως αποκλειστικός χρεώστης, σύμφωνα με τις προθεσμίες και τα ποσά του ακόλουθου πίνακα:

Ημερομηνία 1ης Δόσης	Ποσό 1ης Δόσης (€)	Κωδικός πληρωμής σε Τράπεζα (DIAS DEBIT) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 
Ημερομηνία 2ης Δόσης	Ποσό 2ης Δόσης (€)	
Ημερομηνία 3ης Δόσης	Ποσό 3ης Δόσης (€)	
Ημερομηνία 4ης Δόσης	Ποσό 4ης Δόσης (€)	
Ημερομηνία 5ης Δόσης	Ποσό 5ης Δόσης (€)	
Ημερομηνία 6ης Δόσης	Ποσό 6ης Δόσης (€)	

Σε περίπτωση που η Εταιρεία εγκρίνει τον άνωθι διακανονισμό οφειλών:

Παράλληλα, δηλώνω υπεύθυνα και δεσμεύομαι να προβώ στην εξόφληση των ανωτέρω ποσών εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών, γνωρίζοντας ότι σε επόμενους λογαριασμούς θα χρεωθούν τα αντίτιμα που οφείλονται στις προβλεπόμενες από τους Γενικούς Όρους της Σύμβασης Προμήθειας ποινικές ρήτρες λόγω της καθυστερούμενης πληρωμής.

Επίσης, δηλώνω ότι κατανοώ πως η παρούσα διευθέτηση οφειλών μέσω διακανονισμού δεν με απαλλάσσει από την υποχρέωση της εμπρόθεσμης εξόφλησης άλλων λογαριασμών που θα εκδοθούν μετά τη σύνταξη της παρούσας δέσμευσης, ή/και που δεν περιλαμβάνονται στην παρούσα ρύθμιση.

Τέλος, λαμβάνω γνώση από αυτή τη στιγμή πως σε περίπτωση μη τήρησης της εμπρόθεσμης εξόφλησης έστω και μίας δόσης του παρόντος διακανονισμού, η Εταιρεία θα προβεί στην διακοπή της παροχής και στην έναρξη/συνέχιση νομικών ενεργειών για την ανάκτηση της πίστωσης, χωρίς περαιτέρω προειδοποίηση.

Στοιχεία Ταυτοποίησης και Επικοινωνίας Πελάτη:

Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας, ή Διαβατηρίου: _____

Τηλεφωνικοί αριθμοί επικοινωνίας: _____

Ημερομηνία και ώρα καταγραφής κλήσης: _____

Λόγω εξόφλησης/διακανονισμού των οφειλών μου, παρακαλώ όπως επανεξετάσετε πιθανές νομικές ενέργειες της Εταιρείας εις βάρος μου που έχουν προγραμματιστεί.

Εγκρίθηκε από _____

Απορρίφθηκε από _____ Αντιπρόταση : _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ