

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ /REVIEW DECLARATION**

Στο πλαίσιο της σχέσης πελάτη την οποία έχω με την Alpha Bank Cyprus Ltd (η «Τράπεζα») και σε σχέση με το λογαριασμό ή τους λογαριασμούς που τηρώ με αυτή και/ ή που θα τηρώ με αυτή από καιρού εις καιρό (είτε μόνος μου είτε από κοινού με οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο ή πρόσωπα)/ In the context of the bank/client relationship which I have with Alpha Bank Cyprus (the “Bank”) and in relation to the account or the accounts I keep or will keep with the Bank from time to time (either on my own or jointly with any other person or persons):

1. Παραθέτω τα ακόλουθα αναθεωρημένα στοιχεία και πληροφορίες που αφορούν το πρόσωπο μου/ I set out the following reviewed facts and information which relate to my person:

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ / PERSONAL AND IDENTIFICATION DATA	
	Νέα στοιχεία/ Updated Data
Όνομα/ Επώνυμο Name/ Surname	
Αρ. Ταυτότητας/ Id Number	
Χώρα Έκδοσης ταυτότητας/ Id Country of Issue	
Ημ. Λήξης ταυτότητας/ Id Expiry Date	
Αρ. Διαβατηρίου/ Passport Number	
Χώρα Έκδοσης διαβατηρίου/ Passport Country of Issue	
Ημ. Λήξης διαβατηρίου/ Passport Expiry Date	

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ/ COMMUNICATION DETAILS	
	Νέα στοιχεία/ Updated Data
Αρ. Τηλεφώνου Οικίας/ Home Phone	
Αρ. Κινητού Τηλεφώνου/ Mobile Phone	
Αρ. Τηλεφώνου Εργασίας/ Work Phone	
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail)/ E-Mail Address	
Διεύθυνση Μόνιμης Κατοικίας/ Permanent Home Address	<input type="checkbox"/> Ιδιόκτητη/ Owned <input type="checkbox"/> Με ενοίκιο/ Rented
Διεύθυνση Αλληλογραφίας/ Correspondence Address	

Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ/ FINANCIAL INFORMATION	
	Νέα στοιχεία/ Updated Data
Χώρα Φορολόγησης/ Tax Country	
Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας/ Tax Number	

Τομέας Εργοδότησης/ Employment Type	<input type="checkbox"/> Κυβέρνηση/ Government <input type="checkbox"/> Ημικρατικός/ Semi Governmental Organization <input type="checkbox"/> Συνταξιούχος/ Retired <input type="checkbox"/> Αυτοεργοδοτούμενος/ Self-employed <input type="checkbox"/> Οικιακά/ Housewife <input type="checkbox"/> Ιδιωτικός Τομέας/ Private Sector <input type="checkbox"/> Άλλο/ Other.....
Επάγγελμα/ Profession	
Όνομα Εργοδότη/ Company Name	
Καθαρό Συνολικό Ετήσιο Εισόδημα/ Total Annual Net Income	<p>Σημ: Να συμπεριλαμβάνονται εκτός από τον μισθό και οποιαδήποτε άλλα εισοδήματα υπάρχουν/ Note: In addition to salary to be included any other income received</p>

Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΩΣ ΕΚΤΕΘΕΙΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ/ INFORMATION RELATED TO POLITICALLY EXPOSED PERSONS	
	Νέα στοιχεία/ Updated Data
Είστε Πολιτικώς Εκτεθειμένο Πρόσωπο/ Are you a politically exposed person?	<input type="checkbox"/> Ναι/ Yes <input type="checkbox"/> Όχι/ No
Αν η απάντηση στην πιο πάνω ερώτηση είναι «Ναι» τότε καταχωρήστε την ιδιότητα σας/ If the answer to the above questions is "Yes" then complete your position	
Έχετε σύζυγο/ σύντροφο, τέκνα, σύζυγο/ σύντροφο των τέκνων σας, γονείς, στενό συνεργάτη που είναι πολιτικώς Εκτεθειμένα Πρόσωπα/ Do you have a spouse, partner considered as equivalent to the spouse, children, spouse of your children, parents, close associates that are politically exposed persons?	<input type="checkbox"/> Ναι/ Yes <input type="checkbox"/> Όχι/ No
Αν η απάντηση στην πιο πάνω ερώτηση είναι «Ναι» τότε καταχωρήστε τα στοιχεία στον πίνακα./ If the answer to the above question is "Yes" then complete the table in the right hand column.	<p>Όνοματεπώνυμο/ Name and Surname:</p> <p>Ιδιότητα/ Position:</p> <p>Σχέση μαζί σας/ Relationship with you:</p>

2. Επισυνάπτω τα πιο κάτω έγγραφα τα οποία αναφέρονται στο πρόσωπο μου/ I attach the following documents relating to my person:

- Αντίγραφο Ταυτότητας / Διαβατηρίου / Copy of ID/ Passport
- Αντίγραφο πρόσφατης κατάστασης λογαριασμού κοινής ωφελείας (όχι παλαιότερη των 6 μηνών) / Copy of recent utility bill (not more than 6 months old)
- Αντίγραφο πρόσφατου αποδεικτικού μισθοδοσίας ή άλλο επίσημο πιστοποιητικό αποδοχών / Copy of a recent salary slip or other official salary certificate

3. Δηλώνω ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία και πληροφορίες είναι ορθά, αληθή και ακριβή και αναλαμβάνω την υποχρέωση να ειδοποιήσω αμέσως την Τράπεζα σε περίπτωση που υπάρξει οποιαδήποτε μεταβολή στα εν λόγω στοιχεία και πληροφορίες/ I confirm that all facts and information set out herein above are correct, true and accurate and I undertake to immediately notify the Bank in case there is any change to these facts and information.

Υπογραφή/ Signature

Ημερομηνία/ Date:

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	
Κωδικός Πελάτη (CIF)
Υπεύθυνη Μονάδα Σχέσης
Παραλήφθηκε από	
Όνομα	Υπογραφή