

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
(ΠΕΕ 82/8.3.2016)

Α. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Η αίτηση πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από δύο νομιμοποιούμενα προς τούτο πρόσωπα. Εφόσον η συγκεκριμένη αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως από τα εξουσιοδοτημένα προς τούτο φυσικά πρόσωπα, απαιτείται βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής τους από αρμόδια διοικητική αρχή.

2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στο ερωτηματολόγιο ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.

3. Οι ερωτήσεις πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένες ή, σε διαφορετική περίπτωση, πρέπει να παρέχονται οι αναγκαίες διευκρινίσεις.

4. Επί των συνυποβαλλόμενων στοιχείων ή εγγράφων, προστίθεται σχετική αναφορά στην αντίστοιχη παράγραφο και επισυνάπτονται τα εν λόγω στοιχεία ή έγγραφα ως αριθμημένα Δικαιολογητικά, ακολουθώντας την προκαθορισμένη στο παρόν σειρά αρίθμησης. Η αρίθμηση των δικαιολογητικών παραμένει αμετάβλητη, ακόμη και όταν δεν υπάρχουν στοιχεία / έγγραφα που θα υποβληθούν.

5. Όταν δεν υπάρχουν αρμόδιες αρχές για την έκδοση των απαιτούμενων πιστοποιητικών, υποβάλλονται ισοδύναμα έγγραφα από ανεξάρτητη και αξιόπιστη πηγή.

6. Ψευδείς ή παραπλανητικές πληροφορίες ή εσκεμμένη απόκρυψη σημαντικών πληροφοριών, μπορεί να οδηγήσουν – πέραν τυχόν ποινικών ευθυνών – στην άμεση, χωρίς περαιτέρω αξιολόγηση, απόρριψη της αίτησης.

7. Η συμπληρωμένη αίτηση υποβάλλεται εμπιστευτικά και συστημένα στην παρακάτω διεύθυνση:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
Διεύθυνση Εποπτείας Πιστωτικού Συστήματος
Ελευθερίου Βενιζέλου 21, 102 50 , Αθήνα

8. Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με την παρούσα, παρακαλούμε χρησιμοποιήστε τα κάτωθι στοιχεία επικοινωνίας:

Τηλ.: (+30) 2103205018, (+30) 2103205019
 Αριθμός fax: (+30) 2103205400
 Δ/ση ηλεκτρ. ταχ/μείου: sec.SecretariatDEPS@bankofgreece.gr
 ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.bankofgreece.gr

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Γενικές πληροφορίες για τον αιτούντα

| | | |
|--------|--|--|
| 1.1 | Επωνυμία βάσει (σχεδίου) Καταστατικού: | |
| 1.2 | Εμπορική Επωνυμία: | |
| 1.3 | Διακριτικός τίτλος : | |
| 1.4 | Μορφή εγκατάστασης | <input type="checkbox"/> Α.Ε. εγκατεστημένη στην Ελλάδα <input type="checkbox"/> Υποκατάστημα εγκατεστημένο στην Ελλάδα |
| 1.4.α. | Νομικό/εμπορικό καθεστώς αιτούντος | |
| 1.5 | Διεύθυνση της έδρας της εταιρείας : | |
| 1.6 | Διεύθυνση των κεντρικών γραφείων (εφόσον είναι διαφορετική από το πεδίο 1.4.) | |
| 1.7 | Ταχυδρομική διεύθυνση : | |
| 1.8 | Τηλέφωνο/α επικοινωνίας : | |
| 1.9 | Αριθμός Fax : | |
| 1.10 | Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου : | |
| 1.11 | Διαδικτυακός τόπος εταιρείας : | |
| 1.12 | Εκπρόσωποι της αιτούσας σχετικά με την εν λόγω αίτηση | |
| | 1.12.1 Πρώτος εκπρόσωπος | |
| | 1.12.1.1 Ονοματεπώνυμο : | |
| | 1.12.1.2 Θέση/σχέση με τον αιτούντα : | |
| | 1.12.1.3 Διεύθυνση εργασίας : | |

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| | 1.12.1.4 Ταχυδρομική διεύθυνση : | |
| | 1.12.1.5 Διεύθ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου | |
| | 1.12.1.6 Τηλέφωνο επικοινωνίας : | |
| | 1.12.1.7 Αριθμός Fax : | |
| | 1.12.2 Δεύτερος εκπρόσωπος : | |
| | 1.12.2.1 Ονοματεπώνυμο | |
| | 1.12.2.2 Θέση/σχέση με τον αιτούντα : | |
| | 1.12.2.3 Διεύθυνση εργασίας : | |
| | 1.12.2.4 Ταχυδρομική διεύθυνση : | |
| | 1.12.2.5 Διεύθ/νση ηλεκτρ. ταχ/μείου | |
| | 1.12.2.6 Τηλέφωνο επικοινωνίας : | |
| | 1.12.2.7 Αριθμός Fax : | |

2. Δραστηριότητες αιτούντος

| | | |
|------|--|---|
| 2.1 | Αιτούμενη δραστηριότητα | <input type="checkbox"/> Διαχείριση απαιτήσεων από μη εξυπηρετούμενα δάνεια <input type="checkbox"/> Απόκτηση απαιτήσεων από μη εξυπηρετούμενα δάνεια <input type="checkbox"/> Αναχρηματοδότηση |
| 2.2. | Λοιπές δραστηριότητες, η άσκηση των οποίων υπόκειται σε καθεστώς αδειοδότησης από /γνωστοποίησης σε εποπτική/διοικητική αρχή (αναφέρατε και σχετικό νομικό πλαίσιο) | (i) (ii) (iii) |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. Δομή του ομίλου στον οποίο ανήκει ο αιτών

4.1 Αναφέρατε εάν η αιτούσα αποτελεί μέρος ομίλου εταιρειών

Όχι

Ναι

4.2 Σε περίπτωση καταφατικής απάντησης στο πεδίο 4.1. ανωτέρω, συμπληρώστε καταλλήλως τον παρακάτω πίνακα:

| Είδος ομίλου (σύμφωνα με την Οδηγία 2002/87, όπως ισχύει) | Καταστατική/ εμπορική επωνυμία/ διακριτικός τίτλος του επικεφαλής ομίλου | Χώρα έδρας επικεφαλ ής ομίλου | Αρμόδια εποπτική αρχή | Ασκούμενες δραστηριότητες |
|--|--|--|-----------------------------|------------------------------|
| Τραπεζικός τομέας | | | | |
| Ασφαλιστικός τομέας | | | | |
| Τομέας επενδυτικών εταιρειών | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Χρηματ/μικός όμιλος ετερογενών δραστηριοτήτων | | | | |
| Άλλος | | | | |

5. Διοικητικό Συμβούλιο – διοικητικά στελέχη

5.1. Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου

| Όνοματεπώνυμο | Χώρα κατοικίας | Ιδιότητα μέλους ΔΣ (εκτελεστικό, μη εκτελεστικό, υπεύθυνο κατά την έννοια Α.1.1.β)(αα)(iv) | Συμμετοχή/ές σε Δ.Σ. εταιρείας/ών (με αναφορά ιδιότητας) |
|---------------|----------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5.2. Επικεφαλής κρίσιμων λειτουργιών

| Όνοματεπώνυμο | Χώρα κατοικίας | Λειτουργία | Λοιπές ιδιότητες (π.χ. μέλος Δ.Σ. αιτούσης ή άλλης εταιρείας) |
|---------------|----------------|------------|--|
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. Χρηματοοικονομικές πληροφορίες για τον αιτούντα

6.1. Ύψος καταβληθέντος μετοχικού κεφαλαίου του αιτούντος

.....

6.2. Λοιπές πηγές χρηματοδότησης (κατηγορίες στοιχείων παθητικού)

.....

6.3. Κατηγορίες στοιχείων ενεργητικού

.....

Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| | | Υποβολή | Μη Διαθέσι- μότητα |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Επικυρωμένο αντίγραφο Καταστατικού ή σχεδίου Καταστατικού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.α | <i>Επικυρωμένα αντίγραφα τροποποίησης Καταστατικού</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Αποδεικτικό έγγραφο της διεύθυνσης των κεντρικών γραφείων | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.α | Νομιμοποιητικά έγγραφα πρώτου εκπροσώπου του | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| | αιτούντος | | |
| 3.β | Νομιμοποιητικά έγγραφα δευτέρου εκπροσώπου του αιτούντος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Αποδεικτικό κατάθεσης αρχικού κεφαλαίου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Αντίγραφο μετοχολογίου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Έγγραφα από ανεξάρτητη και αξιόπιστη πηγή που τεκμηριώνουν την πηγή προέλευσης κεφαλαίων | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Πρόγραμμα επιχειρηματικής δραστηριότητας της εταιρείας (παρ. 1 σημείο δ) της Ενότητας Α.1.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Οργανόγραμμα με διάρθρωση ομίλου (νομικές οντότητες και αντίστοιχα ποσοστά συμμετοχής) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Οργανωτική Δομή και διοικητική διάρθρωση της εταιρείας (παρ. 1 σημείο στ) της Ενότητας Α.1.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Εγχειρίδιο πολιτικών και διαδικασιών της εταιρείας (παρ. 1 σημείο ζ) της Ενότητας Α.1.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Οικονομικές καταστάσεις αιτούντος ή/και εταιρείας ομίλου (τελευταία 2 έτη, ελεγμένες κατά νόμο) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| 12 | Λοιπά (παρακαλώ διευκρινίστε) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Δ. ΔΗΛΩΣΗ

Οι κάτωθι υπογράφοντες δηλώνουμε υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν ερωτηματολόγιο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνούμε να παρέχουμε στην Τράπεζα της Ελλάδος, τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις εν αναφορά προς την παρούσα αίτηση.

β) Έχουν ληφθεί όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να πληρούνται οι προϋποθέσεις για τη χορήγηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας σύμφωνα με το ν. 4354/2015.

γ) Θα ενημερωθεί η Τράπεζα της Ελλάδος εγγράφως και αμέσως για κάθε αλλαγή, κατά την περίοδο μεταξύ της υποβολής της αίτησης και της απόφασης για τη χορήγηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας πιστωτικού ιδρύματος, εν αναφορά προς τα στοιχεία και πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με την παρούσα αίτηση.

Επιπλέον, βεβαιώνουμε ότι:

α) Γνωρίζουμε ότι η εκ προθέσεως ή εξ αμελείας, παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται και ποινικές κυρώσεις.

β) Δίνουμε εν πλήρη επιγνώσει των εννόμων συνεπειών τη ρητή συγκατάθεσή μας, στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της, όπως αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από οποιοδήποτε τρίτο μέρος με σκοπό την επαλήθευση των ανωτέρω δηλώσεων και στοιχείων.

Επιβεβαιώνουμε ότι είμαστε εξουσιοδοτημένοι να υπογράψουμε για λογαριασμό του αιτούντος.

.....
.....

Όνοματεπώνυμο & θέση

.....

(Υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο & θέση

.....

(Υπογραφή)

.....

(Τόπος και Ημερομηνία)