

ΑΙΤΗΣΗ-ΣΥΜΒΑΣΗ (1) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΗΓΜΕΝΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ & (2) ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΧΡΟΝΟΣΗΜΑΝΣΗΣ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον/την νόμιμο/-η εκπρόσωπο
– συμβαλλόμενο/-η.

Συμπληρώνεται από το Χρηματιστήριο Αθηνών

Ημ/νία Παραλαβής	
Αρ. Πρωτ.	
Jira Issue έγκρισης	
Όνοματεπώνυμο RA	
Υπογραφή RA	
Αριθμός Συνδρομητή	

I. ΑΝΑΝΕΩΣΗ Ή ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ-ΣΥΜΒΑΣΗ

Ανανέωση	Νέα
----------	-----

II. ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

Ένα (1) Έτος	Δύο (2) Έτη
--------------	-------------

III. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Όλα τα παρακάτω πεδία είναι υποχρεωτικά να συμπληρωθούν.

ΠΛΗΡΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑ (Θα καταχωρηθεί στο πιστοποιητικό)	(Με λατινικούς χαρακτήρες πλήρης επωνυμία εταιρείας/οργανισμού/αρχής)	
ΠΛΗΡΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑ (Με ελληνικούς χαρακτήρες πλήρης επωνυμία εταιρείας/οργανισμού/αρχής)		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (Θα καταχωρηθεί στο πιστοποιητικό)	(Με λατινικούς χαρακτήρες ο διακριτικός τίτλος)	
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ (Με ελληνικούς χαρακτήρες ο διακριτικός τίτλος)		
A.Φ.Μ. (Θα καταχωρηθεί στο πιστοποιητικό)	A.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ.		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Σε αυτήν την διεύθυνση αποστέλλεται η Smart Card)	Οδός	Αριθμός
	Πόλη	ΤΚ
	Χώρα (θα καταχωρηθεί στο πιστοποιητικό)	

IV. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ/-ΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Όλα τα παρακάτω πεδία είναι υποχρεωτικά να συμπληρωθούν. Το όνομα και το επίθετο να συμπληρωθούν ακριβώς όπως αναγράφονται στο έγγραφο ταυτοποίησης.

ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΙΘΕΤΟ		
ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ («Άλλο Είδος» όταν δεν υπάρχει Διαβ./Ταυτ.)	Αστ. Ταυτότητα	Διαβατήριο
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	Άλλα Είδος	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		
ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	Εφόσον αναγράφεται στο έγγραφο	
E-MAIL ΝΟΜΙΜΟΥ/-ΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (Δείτε σημείωση 2)		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ	Κινητό (θα λάβετε SMS κατά την διαδικασία εξακρίβωσης e-mail)	Σταθερό

V. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΡΕΩΣΗΣ

Να συμπληρωθεί εφόσον τα στοιχεία χρέωσης είναι διαφορετικά από τα στοιχεία που έχουν συμπληρωθεί στους προηγούμενους πίνακες.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	(Πλήρης επωνυμία εταιρείας, χωρίς συντομεύσεις)	
Α.Φ.Μ. ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Οδός	Αριθμός
	Πόλη	ΤΚ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	Χώρα	
E-MAIL		

VI. ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΟΜΙΜΟΥ/-ΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΝΟΜΙΜΩΣ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ (Δείτε σημείωση 1.)	
2. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΝΟΜΙΜΗΣ ΥΠΑΡΞΗΣ - ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΣΥΣΤΑΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ (Το πιστοποιητικό μπορεί να είναι Καταστατικό/Ιδιωτικό Έγγραφο, ΦΕΚ/Βεβαίωση Πρωτοδικείου.)	
Είδος	Ημ/νία έκδοσης
3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΝΟΜΙΜΟ/-Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ (Το πιστοποιητικό μπορεί να είναι Καταστατικό/Πρακτικό Δ.Σ./Εξουσιοδότηση.)	
Είδος	Ημ/νία έκδοσης

VII. ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- Απαιτείται νομίμως επικυρωμένο ακριβές αντίγραφο δημόσιου εγγράφου ταυτοποίησης (π.χ. αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο) από ΚΕΠ ή Δικηγόρο ή Διοικητική Αρχή (βάσει του οποίου αποδεικνύεται η ακρίβεια των ατομικών στοιχείων του/της αιτούντος/αιτούσας που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση).
- Με την παραλαβή της αίτησης-σύμβασης θα εξακριβωθεί το e-mail και ο αριθμός κινητού τηλεφώνου που έχετε δηλώσει. Θα λάβετε οδηγίες για την εξακρίβωση.

VIII. ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΣΗΣ-ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης-σύμβασης αποδέχομαι το σύνολο των όρων και προϋποθέσεων όπως αναγράφονται στον υπερσύνδεσμο:

https://repo.athexgroup.gr/ATHEX_TC_GR.pdf

Παράλληλα δηλώνω ρητά ότι:

- Τα στοιχεία μου που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και ενημερώθηκαν για την επεξεργασία τους από το Χρηματιστήριο Αθηνών, τον τυχόν νόμιμο διάδοχό του και τους συνεργαζόμενους με αυτό φορείς, για την παροχή των Υπηρεσιών Εμπιστοσύνης, σύμφωνα με τους όρους της παρούσας (και ιδίως του άρθρου 8).
- Διάβασα προσεκτικά τους παραπάνω όρους και προϋποθέσεις τους οποίους και αποδέχομαι όλους ανεπιφύλακτα και δηλώνω ότι ανέγνωσα το «ATHEX PKI Disclosure Statement» (αναρτημένο στο κάτωθι υπερσύνδεσμο <https://repo.athexgroup.gr/>), με περίληψη των όρων, των προϋποθέσεων και των πληροφοριών που περιέχονται στο «Certificate Policy and Certification Practices Statement for ATHEX RSA Root CA R2 Certificates» (αναρτημένο στο κάτωθι υπερσύνδεσμο <https://repo.athexgroup.gr/>) που διέπουν τη χρήση των ιδιωτικών κλειδιών & των πιστοποιητικών μου.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο/Η Αιτών/-ούσα και Δηλών/-ούσα

.....
Ιδιόχειρη υπογραφή με βεβαίωση γνησίου υπογραφής από ΚΕΠ ή Διοικητική Αρχή