

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ ΜΕΣΩ
ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΟΧΟΥ ΚΑΡΤΑΣ :

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ΑΦΜ : ΔΟΥ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ(Οδός, Αριθμός) : Τ.Κ. : ΠΟΛΗ :

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό) : ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (κινητό) :

Εγώ που υπογράφω την παρούσα, εξουσιοδοτώ την **Α.Ε.Ε.Γ.Α. "Η ΕΘΝΙΚΗ"**, να χρεώνει στο λογαριασμό της πιστωτικής μου κάρτας, τα στοιχεία της οποίας αναφέρονται παρακάτω, καθώς και της όποιας κάρτας εκδίδεται σε ανανέωση αυτής, τα οφειλόμενα ασφαλιστρα των παρακάτω ασφαλιστηρίων συμβολαίων της **Α.Ε.Ε.Γ.Α. "Η ΕΘΝΙΚΗ"**.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ

Είδος κάρτας VISA MASTERCARD

Αριθμός κάρτας

ΤΡΑΠΕΖΑ : ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ : ____ / ____
Μήνας Έτος

ΚΛΑΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ Ή ΑΙΤΗΣΗΣ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Ο/ Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ / ΟΥΣΑ _____ / ____ / ____
(Υπογραφή) (Ημερομηνία)

ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗΣ *

(Κωδικός Παραγωγού) (Όνοματεπώνυμο) (Υπογραφή)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση της αποστολής του παρόντος εντύπου της εξουσιοδότησης μέσω ταχυδρομείου, απαιτείται η θεώρηση του **γνησίου** της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος από δημόσια αρχή.

* Συμπληρώνεται εφόσον το παρόν έντυπο παραλαμβάνεται από διαμεσολαβούντα ασφαλιστή.