



Κάνετε τώρα αίτηση μεταφοράς υπολοίπων με επιτόκιο 8.9%* .

Αίτηση Μεταφοράς Υπολοίπων**

Από άλλες κάρτες: Visa, MasterCard, American Express.

Ατομικά Στοιχεία

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: _____

Αριθμός Κάρτας Citibank: _____

Στοιχεία άλλων καρτών

Επιθυμώ να μεταφέρω τα παρακάτω χρεωστικά υπόλοιπα των λογαριασμών των παρακάτω αντίστοιχα καρτών που κατέχω:

1. Τράπεζα έκδοσης: _____

Αριθμός Κάρτας: _____

Ποσό (αριθμητικώς): _____

Ποσό (ολογράφως): _____

2. Τράπεζα έκδοσης: _____

Αριθμός Κάρτας: _____

Ποσό (αριθμητικώς): _____

Ποσό (ολογράφως): _____

με χρέωση της κάρτας Citibank Visa/Citibank MasterCard που έχετε εκδώσει στο όνομα μου.

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ την Τράπεζα Citibank να καταβάλλει τα προαναφερόμενα ποσά στις Τράπεζες που έχουν εκδώσει τις παραπάνω κάρτες, με χρέωση της πιστωτικής μου κάρτας Citibank Visa/Citibank MasterCard, εφόσον η ίδια το εγκρίνει και τα στοιχεία είναι ακριβή. Δηλώνω και αναγνωρίζω την υποχρέωση να εξοφλήσω το συνολικό ποσό αυτό σύμφωνα με τη μεταξύ μας σύμβαση χορήγησης της κάρτας. Αποδέχομαι ότι η ευθύνη της Τράπεζας Citibank περιορίζεται μόνο στην χρέωση των συγκεκριμένων καρτών αντίστοιχα και δεν ευθύνεται για παραλείψεις ή καθυστερήσεις στην διεκπεραίωση της μεταφοράς, που δεν οφείλονται στην ίδια. Επιπλέον αποδέχομαι ότι το σύνολο του χρεωστικού υπολοίπου της κάρτας Citibank Visa/Citibank MasterCard και του μεταφερόμενου συνολικού ποσού δεν θα υπερβαίνει το πιστωτικό μου όριο, όπως θα έχει διαμορφωθεί ανάλογα με τα πιστοδοτικά κριτήρια της Τράπεζας Citibank την στιγμή της μεταφοράς, αλλιώς το συνολικό μεταφερόμενο ποσό θα περιορίζεται ανάλογα. Στην περίπτωση έγκρισης του αιτήματός μου για έκδοση κάρτας, η μεταφορά υπολοίπου θα πραγματοποιηθεί εφόσον το πιστωτικό όριο της κάρτας είναι πάνω από 1500 ευρώ. Επίσης, η Citibank θα καταβάλλει στις Τράπεζες που έχουν εκδώσει τις παραπάνω κάρτες μόνο τα ποσά μέχρι του εκάστοτε χρεωστικού υπολοίπου που εμφανίζονται στους τελευταίους λογαριασμούς εκάστης κάρτας. Το επιτόκιο είναι προνομιακό συγκεκριμένα για το μεταφερόμενο ποσό και μέχρι ολικής αποπληρωμής αυτού. Το επιτόκιο σήμερα είναι 8.9%*, είναι κυμαινόμενο και δύναται να αναπροσαρμόζεται σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στους Γενικούς Όρους Χορήγησης της κάρτας. Τέλος, εξουσιοδοτώ με την παρούσα αίτηση τη Citibank, όπως χρεώσει την ανωτέρω πιστωτική μου κάρτα Citibank Visa/Citibank Mastercard, με το ποσό των 50 Ευρώ ανά μεταφερόμενο υπόλοιπο, που αφορά σε έξοδα έγκρισης, αξιολόγησης και μεταφοράς του / των ανωτέρω υπολοίπου /ων. Το ανωτέρω ποσό θα χρεώνεται πλέον του μεταφερόμενου ποσού στο λογαριασμό της κάρτας, ενώ, σε περίπτωση μη επαρκούς διαθέσιμου υπολοίπου, θα αφαιρείται από το μεταφερόμενο ποσό. Περαιτέρω αναγνωρίζω ότι μεταφορά υπολοίπου δεν μπορεί να γίνει μεταξύ καρτών της Citibank (Citibank Visa, Citibank MasterCard, Diners Club).

Με την υπογραφή της παρούσας, ΣΥΜΦΩΝΩ/ΟΥΜΕ στην επεξεργασία των Προσωπικών μου/μας Δεδομένων που τηρούνται στο αρχείο της «ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Α.Ε.» καθώς και στην πρόσβαση και άντληση των πληροφοριών και δεδομένων μου/μας που είναι καταχωρημένα στο ειδικό αρχείο ανακλήσεων συγκαταθέσεων που τηρείται στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ

ΔΕΝ ΣΥΜΦΩΝΩ/ΟΥΜΕ στην πρόσβαση και άντληση των πληροφοριών και δεδομένων μου/μας που είναι καταχωρημένα στο ειδικό αρχείο ανακλήσεων συγκαταθέσεων που τηρείται στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

- Η παρούσα αίτηση υπογεγραμμένη.
- Φωτοτυπία του τελευταίου λογαριασμού της κάθε κάρτας, από τις οποίες θα γίνει η μεταφορά.
- Φωτοτυπία της αστυνομικής σας ταυτότητας.

Αφού διάβασα με προσοχή, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται είναι ακριβή και αποδέχομαι τους παραπάνω όρους.

Τόπος: _____

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή Αιτούντος:

Την αίτηση σας μαζί με τα δικαιολογητικά θα πρέπει να τα στείλετε στην διεύθυνση: Citibank, Τ.Θ. 191 91, 117 10 Αθήνα ή να τα αφήσετε σε κάποιο κατάστημα Citibank.

Για περαιτέρω πληροφορίες παρακαλώ τηλεφωνήστε στο Citiphone, 2109290100

Ref. No: _____ (συμπληρώνεται από την τράπεζα)

* πλέον εισφοράς 0,6% Ν. 128/75. Το Συνολικό Ετήσιο Πραγματικό Ποσοστό Επιβάρυνσης για ενδεικτικό ποσό 3000 Ευρώ με αποπληρωμή σε 12 μήνες και έξοδα έγκρισης και αξιολόγησης 50 ευρώ είναι 11.38%. Το επιτόκιο είναι κυμαινόμενο και δύναται να αναπροσαρμόζεται σύμφωνα με τα ειδικότερα οριζόμενα στους Γενικούς Όρους Χορήγησης της Κάρτας.

** Ελάχιστο μεταφερόμενο υπόλοιπο από κάθε κάρτα 500 ευρώ.