

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΓΙΑ
ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ
(ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)
ΒΑΣΕΙ ΟΔΗΓΙΑΣ ΕΕ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (PSD2)**

Συμπληρώστε τα πεδία με κεφαλαία γράμματα ακριβώς όπως αναγράφονται στα έγγραφα ταυτοποίησης σας (ταυτότητα ή διαβατήριο).

(1) Τα πεδία συμπληρώνονται από την ADACOM Α.Ε.

(2) Τα πεδία περιλαμβάνονται στα δεδομένα του Πιστοποιητικού.

(3) Πεδία με δεδομένα που δεν έχουν επαληθευτεί από την ADACOM.

(4) Η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που παρέχεται θα χρησιμοποιηθεί για τη παραλαβή του CSF του πιστοποιητικού.

(5) Συμπληρώστε την Χώρα του Παρόχου Υπηρεσιών Πληρωμών.

(6) Συμπληρώστε την Επωνυμία της Εταιρείας ή τον Διακριτικό της τίτλο όπως αναγράφεται στο καταστατικό ή στο επαγγελματικό επιμελητήριο

(7) Ο αριθμός εκδίδεται από την αρμόδια Εθνική Αρχή που εποπτεύει τα χρηματοπιστωτικά ιδρύματα.

(8) Το όνομα της αρμόδιας Εθνικής Αρχής που εποπτεύει τα χρηματοπιστωτικά ιδρύματα

(9) Εξυπηρέτηση λογαριασμού (PSP_AS), έναρξη πληρωμής (PSP_PI), πληροφορίες λογαριασμού (PSP_AI), έκδοση τίτλων πληρωμών με βάση την κάρτα (PSP_IC)

Ημερομηνία:

(1)A/A:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα του νομικού προσώπου: (2)(6)

Τύπος οντότητας:

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου / Γ.Ε.ΜΗ.:

Αριθμός Εξουσιοδότησης: (2)(7)

Όνομα Αρμόδιας Εθνικής Αρχής: (2)(8)

Κωδικός Αρμόδιας Εθνικής Αρχής: (2)

Χώρα: (2)(5)

Διεύθυνση και Ταχυδρομικός κώδικας: (3)

Αριθμός σταθερού τηλεφώνου: (3)

Αριθμός κινητού τηλεφώνου: (3)

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: (4)

Ρόλοι Παρόχου

Υπηρεσιών

Πληρωμών: (2)(9)

Account servicing(PSP_AS):

Payment initiation(PSP_PI)

Account Information (PSP_AI)

Issuing of card-based payment

instruments(PSP_IC)

Εκπρόσωπος νομικού προσώπου

Όνομα:

Επώνυμο:

Ιδιότητα:

Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:

ΕΔΔΥ

Εγκεκριμένη Διάταξη Δημιουργίας Υπογραφής

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Η παρούσα Αίτηση-Συμφωνία υπόκειται στους ακόλουθους όρους οι οποίοι πρέπει να γίνουν δεκτοί από τον Συνδρομητή που θέτει την υπογραφή του στο τέλος του εγγράφου:

1. Η ταυτότητα του Συνδρομητή πραγματοποιείται ακολουθώντας τα παρακάτω βήματα:

μέσω αποστολής στην ηλεκτρονική διεύθυνση ira@adacom.com των παρακάτω εγγράφων **ψηφιακά υπογεγραμμένων**, από τον Εκπρόσωπο Νομικού Προσώπου του Παρόχου Υπηρεσιών Πληρωμών με χρήση εγκεκριμένου πιστοποιητικού ηλεκτρονικής υπογραφής κατά eIDAS:

- Το παρόν έντυπο αίτησης για το Εγκεκριμένο Πιστοποιητικό Ηλεκτρονικής Σφραγίδας συμπληρωμένο σε όλα τα πεδία και ψηφιακά υπογεγραμμένο από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο του Παρόχου Υπηρεσιών Πληρωμών.
- Αντίγραφο της ταυτότητας ή διαβατηρίου του Νόμιμου Εκπρόσωπου του Παρόχου Υπηρεσιών Πληρωμών, ψηφιακά υπογεγραμμένο.
- Όλα τα απαραίτητα έγγραφα που περιλαμβάνουν τα PSD2 ειδικά χαρακτηριστικά:
 - Αριθμός εξουσιοδότησης του ΠΥΠ
 - Ο ρόλος του ΠΥΠ (PSP_AS, PSP_PI, PSP_AI, PSP_IC)

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΓΙΑ
ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ
(ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)
ΒΑΣΕΙ ΟΔΗΓΙΑΣ ΕΕ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (PSD2)**

- Το όνομα της Αρμόδιας Εθνικής Αρχής
 - Ο κωδικός της Αρμόδιας Εθνικής Αρχής
4. Πρόσφατο πιστοποιητικό εκπροσώπησης από το ΓΕΜΗ ή/και οποιοδήποτε άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο του Νομικού Προσώπου από το οποίο να προκύπτει η Επωνυμία, το ΑΦΜ και ο Νόμιμος Εκπρόσωπός του.

Η ADACOM θα πραγματοποιήσει επιπρόσθετη ταυτοποίηση που αποτελείται από τα παρακάτω βήματα:

- Ταυτοποίηση του αριθμού εξουσιοδότησης ή οποιουδήποτε άλλου αριθμού εγγραφής του ΠΥΠ που παρέχεται στο μητρώο του Εθνικής Αρχής Εγγραφής ή της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας
- Ταυτοποίηση του ρόλου του ΠΥΠ (*PSP_AS, PSP_PI, PSP_AI, PSP_IC*) που παρέχεται στο μητρώο του Εθνικής Αρχής Εγγραφής ή της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας

2. Η παρούσα Αίτηση αποτελεί τη συμφωνία μεταξύ του Συνδρομητή και της ADACOM και θα τεθεί σε ισχύ την ημερομηνία υπογραφής της Αίτησης. Με την υποβολή της παρούσας Αίτησης ο Συνδρομητής ζητά από την ADACOM να εκδώσει Εγκεκριμένο Πιστοποιητικό Ηλεκτρονικής Σφραγίδας στον Συνδρομητή. Ο Συνδρομητής υποχρεούται να ολοκληρώσει τη διαδικασία έκδοσης του πιστοποιητικού εντός ενός μηνός από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας Αίτησης. Οι εγκεκριμένες υπηρεσίες εμπιστοσύνης της ADACOM διέπονται από την ισχύουσα Δήλωση Πρακτικών Πιστοποίησης (εφεξής «ΔΠΠ») όπως τροποποιείται κατά καιρούς, καθώς και από τους Γενικούς Όρους και Προϋποθέσεις Χρήσης Εγκεκριμένων Υπηρεσιών Εμπιστοσύνης της ADACOM που ενσωματώνονται στην παρούσα Συμφωνία και δημοσιεύονται στον δικτυακό Αποθηκευτικό Χώρο της ADACOM στη διεύθυνση <https://pki.adacom.com/repository>.

3. Ο Συνδρομητής μπορεί να απαιτήσει τη μη δημοσίευση του πιστοποιητικού στον Δημόσιο Κατάλογο της ADACOM κατά τη διάρκεια της ηλεκτρονικής εγγραφής που πρέπει να ακολουθήσει την υποβολή και αποδοχή της παρούσας Αίτησης.

4. Ο Συνδρομητής εγγυάται και δηλώνει ότι όλες οι πληροφορίες που παρέχονται για την έκδοση του Πιστοποιητικού είναι πλήρεις, ακριβείς και αληθείς και ότι ο Συνδρομητής είναι νομικά ικανός να υποβάλει την παρούσα Αίτηση. Η ADACOM εγγυάται ότι οι πληροφορίες που περιέχονται στο Πιστοποιητικό είναι ορθές.

5. Εφόσον στην αίτηση ο Συνδρομητής επιλέξει τη χρήση Εγκεκριμένης Διάταξης Δημιουργίας Υπογραφής (ΕΔΔΥ) τότε συμφωνεί να χρησιμοποιήσει μια ασφαλή κρυπτογραφική συσκευή, η οποία θα παρέχεται στον Συνδρομητή από την ADACOM, και για την ορθή χρήση της οποίας είναι αποκλειστικά υπεύθυνος ο ίδιος.

6. Σε περίπτωση αντιμετώπισης προβλήματος που σχετίζεται με την ασφαλή χρήση του ψηφιακού πιστοποιητικού ή της ΕΔΔΥ θα πρέπει να **επικοινωνήσετε άμεσα με την Εξυπηρέτηση Πελατών της ADACOM στο τηλέφωνο +30 210 95 77 255**.

7. Ο Συνδρομητής μπορεί να ζητήσει την ανάκληση του Πιστοποιητικού μέσω email στο psd2@adacom.com ή τηλεφωνικά στο +30 210 9577255.

8. Ο Συνδρομητής υποχρεούται να καταβάλει το τίμημα για την παρεχόμενη υπηρεσία εμπιστοσύνης, καθώς και οποιαδήποτε αποζημίωση από τη μη ορθή χρήση του Πιστοποιητικού.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η ADACOM τηρεί αρχείο που περιλαμβάνει στοιχεία κατά την εγγραφή, παροχή συσκευής και τυχόν ανάκληση, στοιχεία ταυτότητας και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο πιστοποιητικό.

ΣΚΟΠΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα προσωπικά δεδομένα υπόκεινται σε επεξεργασία για την έκδοση του πιστοποιητικού και για την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών προς τον συνδρομητή.

ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΑΡΧΕΙΟΥ

Το αρχείο των πιστοποιητικών και σχετικών εγγράφων τηρείται για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 7 ετών ή όπως απαιτείται για συμμόρφωση με τους ισχύοντες νόμους. Η περίοδος διατήρησης υπολογίζεται από την ημερομηνία λήξης ισχύος ή ανάκλησης του πιστοποιητικού.

ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ

Σε περίπτωση που η ADACOM τερματίσει τις υπηρεσίες της, το παραπάνω αρχείο θα διαβιβαστεί σε άλλο Εγκεκριμένο Πάροχο Υπηρεσιών Εμπιστοσύνης.

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΓΙΑ
ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ
(ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)
ΒΑΣΕΙ ΟΔΗΓΙΑΣ ΕΕ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (PSD2)

Ο Αιτών-Συνδρομητής

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

⁽¹⁾Επικυρώθηκε από την Αρχή Εγγραφής ή

Τοπική Αρχή Εγγραφής

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή: