

Με την παρούσα εξουσιοδοτείτε (Α) την **MetLife Europe d.a.c** να αποστέλλει οδηγίες στην τράπεζα σας για χρέωση του λογαριασμού σας και (Β) την τράπεζα σας να χρεώνει το λογαριασμό σας σύμφωνα με τις σχετικές οδηγίες που λαμβάνει από την **MetLife Europe d.a.c**.

Ως μέρος των δικαιωμάτων σας, δικαιούστε να απαιτήσετε επιστροφή ποσού από την τράπεζα σας σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της μεταξύ σας συμφωνίας. Επιστροφή ποσού πρέπει να αξιωθεί εντός 8 εβδομάδων από την ημερομηνία χρέωσης του λογαριασμού σας.

Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο, θα μεταφερθούν από την **MetLife Europe d.a.c** μέλος τος Ομίλου MetLife στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής (Η.Π.Α), για σκοπούς διαχείρισης και επεξεργασίας των πληρωμών που πραγματοποιούν οι πελάτες μας και γενικά για λογιστικούς, οικονομικούς και άλλους σχετικούς σκοπούς. Η MetLife International Holdings LLC θα δεσμεύσει επίσης ορισμένους υπεργολάβους στις Η.Π.Α., οι οποίοι ενδέχεται να έχουν πρόσβαση σε τέτοια δεδομένα για σκοπούς πληροφορικής και άλλου είδους υποστήριξης.

Σε καμία περίπτωση δεν θα μεταφερθούν ευαίσθητα δεδομένα. Η έγκριση του Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα έχει ληφθεί για την συγκεκριμένη μεταφορά και η ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα θα εφαρμόζεται σε συνεχή βάση.

By signing this mandate form, you authorize (A) **MetLife Europe d.a.c** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instruction from **MetLife Europe d.a.c**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

The information which you provide by completing this form will be transferred by **MetLife Europe d.a.c** to another member of the MetLife Group in the United States of America. MetLife International Holdings LLC, for the purpose of administering and processing payments made by its customers and generally for accounting, financial and other related purposes. MetLife International Holdings LLC is also engaging certain subcontractors in the USA who may have access to such data for IT and support purposes. No sensitive data will be transferred at any time.

The approval of the commissioner for the Protection of Personal Data has been obtained for this transfer and the applicable Data Protection Law will be complied with at all times.

Ονοματεπώνυμο Αντισυμβαλλόμενου
Policyholder Name

Αριθμός Ασφαλιστηρίου
Policy Number

ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ
ΠΛΗΡΩΤΕΟ

STAMP DUTY
PAID

Υπογραφή Κατόχου Λογαριασμού
Account Owner Signature

Τόπος Υπογραφής
Signing City/Town

Ημερομηνία Υπογραφής
Signing Date

Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε όλα τα ακόλουθα πεδία / Please complete all the following fields

Όνοματεπώνυμο / Full Name	
Όνομα πατρός / Father's name	
Ημερ. Γέννησης / DOB	
Τόπος Γέννησης / Place of Birth	
Οδός / Street	
Ταχυδρομικός Κωδικός / Postal Code	
Πόλη / City	
Χώρα /Country	

Τράπεζα /Bank		SWIFT BIC	

Δικαιούχος / Creditor	MetLife Europe d.a.c (CY94ZZZ0075)
Διεύθυνση / Address	38, Kennedy Avenue, 1087 Nicosia, Cyprus

Τύπος πληρωμής Type of payment	☐	Επαναλαμβανόμενη πληρωμή Recurrent payment	☐	Εφάπαξ One - off payment
Αριθμός Ασφαλιστηρίου Policy Number			Μέρα προτίμησης Preference day	

1. Τα δικαιώματά σας αναφορικά με την άνω ανάθεση προσδιορίζονται σε δήλωση την οποία μπορείτε να αποκτήσετε από την τράπεζα. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank
2. Η τραπεζική εντολή άμεσης χρέωσης (SEPA) προς είσπραξη ασφαλιστρών, του Επενδυτικού Προϊόντος το οποίο είναι σε ισχύ, θα αναστέλλεται προσωρινά με τη πάροδο 60 ημερών από την ημερομηνία οφειλής τους και εφόσον δεν υπήρξε εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλιστρών εντός της εν λόγω περιόδου. Ισχύουν οι Όροι & Προϋποθέσεις του Ασφαλιστηρίου. The mandate (SEPA) for the collection of due premiums of the Unit Linked policy which is in force, will be temporarily suspended after 60 days from the premium due date since no payment of the premiums due has been executed within the specified period. Terms and conditions of the policy are in force.
3. Μπορείτε να ακυρώσετε την Εντολή με την υποβολή σχετικού αιτήματος σας προς την MetLife. Σε περίπτωση αλλαγής στα στοιχεία της Εντολής, θα πρέπει να ενημερώσετε αμέσως την MetLife. You may cancel the mandate by providing the relevant request to MetLife. For any changes of the mandate's details, please contact MetLife.
4. Η ανάθεση εντολής κατά την μέρα προτίμησης, όταν δεν εκτελεστεί επιτυχώς η εντολή θα ενεργοποιείται ξανά εντός του καθορισμένου χρονικού πλαισίου σύμφωνα με τους όρους του συμβολαίου. When the mandate on the preference day is not successfully executed, it will be reactivated within the specified period according to the terms of the contract.