

Προς:
Artemis Credit Bureau Ltd
Ταχ. Θυρίδα 28298, 2092 Λευκωσία, Κύπρος

Παρακαλώ όπως, βάσει των στοιχείων που παραθέτω με την παρούσα, προχωρήσετε στις απαραίτητες ενέργειες για τη **διόρθωση** των Δεδομένων που είναι καταχωρημένα στο Αρχείο σας και αφορούν το Φυσικό πρόσωπο για το οποίο παρατίθενται τα στοιχεία και σχετικά έγγραφα.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΙΣ ΕΝΟΤΗΤΕΣ 1-4:

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΟΝΟΜΑ: _____ ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____ ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Ή / ΚΑΙ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΧΩΡΑ: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΧΩΡΑ: _____

ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ (Εάν υπάρχει)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΤΩΝ ΕΞΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:

ΕΙΔΟΣ ΔΕΔΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΒΑΣΕΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ (Κωδικός 1-5 - Βλέπε Σημείωση Α)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ/ ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΜΕΤΡΟΥ	ΛΟΓΟΣ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ (Κωδικός 1-6 - Βλέπε Σημείωση Β)	ΔΕΔΟΜΕΝΟ ΥΠΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ; (Σημειώστε ανάλογα με √)	ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ/ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΞΑΓΟΡΑΣ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ √ ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΩΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Σημειώσεις:

Α. Είδος Δεδομένου προς Διόρθωση

1	2	3	4	5
Λογαριασμός	Δικαστικό μέτρο	Συνδεδεμένο πρόσωπο	Κεντρικό Αρχείο Πληροφοριών (ΚΑΠ)	Αρχείο Πτωχευσάντων

Β. Λόγος διόρθωσης Δεδομένου

1	2	3	4	5	6
Εξόφληση	Απαλλαγή	Λανθασμένη σύνδεση	Ταυτοπροσωπία	Αυτοδίκαιη Αποκατάσταση	Άλλος λόγος

3. ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΑΝΤΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ:

ΑΠΟ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΗΣ ARTEMIS CREDIT BUREAU LTD: ΜΕΣΩ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ: ΟΔΟΣ: _____ ΑΡΙΘΜΟΣ: _____ ΑΡ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ: _____

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ: _____ ΔΗΜΟΣ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ: _____ ΕΠΑΡΧΙΑ: _____ ΧΩΡΑ: _____

Ή ΤΑΧ. ΘΥΡΙΔΑ: _____ ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: _____ ΔΗΜΟΣ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ: _____ ΧΩΡΑ: _____

4. ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώ υπευθύνως την ακρίβεια των ανωτέρω

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....
Υπογραφή

.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για πληροφόρηση αναφορικά με την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων από το Γραφείο Εξυπηρέτησης Κοινού (ΓΕΚ) της Artemis Credit Bureau και άλλες σχετικές πληροφορίες, μπορείτε να ανατρέξετε στη "Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων για τους Καταναλωτές" η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα της εταιρείας (www.artemis.com.cy) και είναι επίσης διαθέσιμη στο ΓΕΚ της Artemis Credit Bureau.

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ARTEMIS CREDIT BUREAU:

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

**ΕΚΔΟΣΗ .
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ / ΗΜΕΡ.:**

Στοιχεία Επικοινωνίας:
Τηλ.: 22 454777
Fax.: 22 420135

Email: info@artemis.com.cy
<http://www.artemis.com.cy>



14 / 12.08.2022