



«ΚΥΡΙΑΚΟΠΟΥΛΟΣ-ΣΚΙΑΔΙΩΤΗ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Δικηγορική Εταιρία».

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η:..... του,
κάτοικος, Οδός:, Αρ:, κάτοχος Α.Δ.Τ:
....., Αρχή Έκδοσης:, και Α.Φ.Μ:,
ΔΟΥ παρέχω με την παρούσα στη Δικηγορική Εταιρία με την επωνυμία
«Κυριακόπουλος – Σκιαδιώτη & Συνεργάτες Δικηγορική Εταιρία» (Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ), που
εδρεύει στην Αθήνα Αττικής επί της οδού Ομήρου 27, η οποία εκπροσωπείται
νόμιμα από το Δικηγόρο Αθηνών Κυριακόπουλο Ιωάννη, την ειδική εντολή και
πληρεξουσιότητα όπως προβούν στην άσκηση ασφαλιστικών μέτρων και αγωγής
κατά της Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος για την αποτροπή της
κατάργησης/απομείωσης του Λογαριασμού Επικούρησης του οποίου είμαι
δικαιούχος με Αριθ. Μητρώου Βοηθηματούχου:

Για την διεκπεραίωση της υποθέσεώς μου αυτής θα καταβάλλω στην Εταιρεία
«Κυριακόπουλος, Σκιαδιώτη & Συνεργάτες» με κατάθεση στον λογαριασμό της στην
ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ με αριθμό: 104/0015 20-20 και IBAN: GR68 110 104
00000 104 0015 2020 τα παρακάτω ποσά :

Α) Το ποσό των **290 ευρώ** (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%) με την ανάθεση
της υπόθεσης και την προσκόμιση πλήρους φακέλου, που θα περιλαμβάνει τα
στοιχεία που θα ζητηθούν από την Δικηγορική Εταιρεία με την συνημμένη
«Κατάσταση Απαιτούμενων Εγγράφων».

Το ανωτέρω ποσόν περιλαμβάνει την αμοιβή και τα έξοδα της Εταιρείας που
αφορούν στην κατάθεση **ασφαλιστικών μέτρων και αναγνωριστικής αγωγής μέχρι
την έκδοση οριστικής απόφασης** και **δύνανται να καταβληθούν με την ανάθεση**

της υπόθεσης είτε εφάπαξ είτε σε δύο δόσεις: τα 150 ευρώ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ) με την ανάθεση της υποθέσεως και τα υπόλοιπα 140 ευρώ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ) αμέσως μετά την (ενδεχόμενη) επέλευση της βλαπτικής μεταβολής του Λογαριασμού Επικούρησης (περικοπή, αναστολή καταβολής, κατάργηση)

B) Επιπλέον σε περίπτωση τελεσίδικης ευδοκίμησης της αγωγής μου ή επίτευξης εξωδικαστικού συμβιβασμού, θα καταβάλλω στην Εταιρεία ως πρόσθετη αμοιβή το ποσόν που αντιστοιχεί σε μία (1) μηνιαία επικούρηση.

Για την διεκπεραίωση αυτής της εντολής η άνω Εταιρεία έχει το δικαίωμα να χρησιμοποιήσει και τρίτα πρόσωπα - δικηγόρους ή μη της επιλογής της, και να προβεί σε οποιαδήποτε ενέργεια κρίνει σκόπιμη και ενδεδειγμένη χωρίς περαιτέρω επιβάρυνσή μου.

Σε περίπτωση ανακλήσεως της εντολής μου πριν την κατάθεση των ενδίκων βοηθημάτων, η προκαταβολή δεν μου επιστρέφεται. Ανάκληση της εντολής μου μετά την άσκηση των ενδίκων βοηθημάτων από την Εταιρεία δεν είναι δυνατή και δεν έχει καμία έννομη συνέπεια.

Ο / Η Εξουσιοδοτών/ούσα Θεώρηση γνησίου από ΚΕΠ/Αστυνομία

..... Τόπος: Αθήνα,/...../2017

Σημείωση: Για οποιαδήποτε σχετική πληροφορία ή διευκρίνιση, μπορείτε να απευθυνθείτε στην υπεύθυνη γραμματείας κα Σ. Μαύρου στο 210.3633104 ή να αποστείλετε mail info@kyroslawoffices.gr ή στο <http://apozimiosi.gr/contact>

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ: ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Για την κατάθεση των ενδίκων βοηθημάτων, απαιτείται η προσκόμιση των κάτωθι στοιχείων σας αλλά και αντιγράφων- παραστατικών που σας αφορούν, ως κατωτέρω:

A. Υπογεγραμμένη Εξουσιοδότηση Ανάθεσης της Υποθέσεως σας στη Δικηγορική μας Εταιρεία

B. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής ταυτότητας

Γ. Καταθετήριο καταβολής αμοιβής

Δ. Ονοματεπώνυμο +Πατρώνυμο:

• **Διεύθυνση Κατοικίας, Ταχ. Κώδικας:**

• **Τηλέφωνο (Σταθερό + Κινητό):**

• **Διεύθυνση Ηλ/κής Αλληλογραφίας (email):**

• **ΑΔΤ και Α.Τ. Εκδόσεως:.....**

• **ΑΦΜ & ΔΟΥ:**

• **Αριθμό Μητρώου Βοηθηματούχου ΛΕΠΕΤΕ:.....**

E. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

Στ. Αντίγραφο αποφάσεως απονομής κύριας συντάξεως & Αντίγραφο αποφάσεως απονομής επικούρησης.

Z. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος (μηνιαίου) της σύνταξης και της επικούρησης ξεχωριστά, αντίγραφο της φορολογικής σας δήλωσης, καθώς και του εκκαθαριστικού σημειώματος [έτος 2016], πρόσφατο αντίγραφο του taxisnet με τις τρέχουσες φορολογικές σας υποχρεώσεις [ενήμερες και σε ρύθμιση].

H. Έγγραφα τεκμηρίωσης υφισταμένων δανειακών υποχρεώσεων, (βραχυπρόθεσμων και μακροπρόθεσμων)

Θ. Αντίγραφα ειδοποιητηρίων οφειλών στεγαστικών δανείων, πιστωτικών καρτών κλπ

Ι. Έγγραφα τεκμηρίωσης προβλημάτων υγείας του δικαιούχου της επικούρησης και των μελών της οικογένειάς του (ιατρικές γνωματεύσεις, νοσήλεια κοκ)

Κ. Έγγραφα τεκμηρίωσης δαπανών διαβίωσης, τροφείων, ενοικίων τέκνων που ενδεχομένως σπουδάζουν στην επαρχία ή το εξωτερικό, νοσηλείων, φαρμακευτικών αγωγών, παραστατικών ιατρικών επεμβάσεων κλπ συνοδευόμενη από δική σας ανάλυση και επεξήγηση.

Λ. Ο,τιδήποτε άλλο στοιχείο θεωρείτε κρίσιμο να ληφθεί υπόψη για την περίπτωσή σας (μονογονεϊκή οικογένεια, άνεργα τέκνα, τέκνα με ειδικές ανάγκες κοκ) να αναφερθεί σε σύντομο σημείωμά σας υπογεγραμμένο από εσάς.

Σημειωτέον, ότι όσο περισσότερα έγγραφα μπορείτε να προσκομίσετε στην αρχική φάση, τόσο συντομότερα θα ολοκληρωθεί ο φάκελός σας για κατάθεση.