

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

Συμπληρώστε το συνολικό ποσό κέρδους του δελτίου / λαχνού (ή τεμαχίου)

€

Συμπληρώστε τον κωδικό (Bank Code) της αίτησης πληρωμής

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ 1

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
IBAN	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (*1)	
ΑΦΜ (*2)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (*1)	
ΧΩΡΑ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (*3)	

(1*) Είναι απαραίτητος ο αριθμός ταυτότητας ή ο αριθμός διαβατηρίου.
 (2*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του ΑΦΜ εκτός εάν ο αιτών είναι πολίτης ξένης χώρας και δεν διαθέτει Ελληνικό ΑΦΜ.
 (3*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση τηλεφώνου επικοινωνίας.

 Δεν επιθυμώ χρήση των προσωπικών στοιχείων αίτησης

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (Απαιτούνται όλα. Σημειώστε Χ)

ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ Α.Φ.Μ.	
ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ IBAN (1 ^η σελίδα τραπεζικού βιβλιαρίου)	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδή δήλωση την ακρίβεια των αναφερόμενων στην αίτηση στοιχείων. Δηλώνω επίσης ότι συμμετείχα νόμιμα στα παιχνίδια της ΟΠΑΠ Α.Ε. / ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ Α.Ε. σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο ισχύον κανονιστικό πλαίσιο και ότι είμαι συνδικαιούχος κατά ποσοστό

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ 2

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
IBAN	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (*1)	
ΑΦΜ (*2)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (*1)	
ΧΩΡΑ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (*3)	

(1*) Είναι απαραίτητος ο αριθμός ταυτότητας ή ο αριθμός διαβατηρίου.
 (2*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του ΑΦΜ εκτός εάν ο αιτών είναι πολίτης ξένης χώρας και δεν διαθέτει Ελληνικό ΑΦΜ.
 (3*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση τηλεφώνου επικοινωνίας.

 Δεν επιθυμώ χρήση των προσωπικών στοιχείων αίτησης

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (Απαιτούνται όλα. Σημειώστε Χ)

ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ Α.Φ.Μ.	
ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ IBAN (1 ^η σελίδα τραπεζικού βιβλιαρίου)	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδή δήλωση την ακρίβεια των αναφερόμενων στην αίτηση στοιχείων. Δηλώνω επίσης ότι συμμετείχα νόμιμα στα παιχνίδια της ΟΠΑΠ Α.Ε. / ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ Α.Ε. σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο ισχύον κανονιστικό πλαίσιο και ότι είμαι συνδικαιούχος κατά ποσοστό

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ 3

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
IBAN	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (*1)	
ΑΦΜ (*2)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (*1)	
ΧΩΡΑ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (*3)	

(1*) Είναι απαραίτητος ο αριθμός ταυτότητας ή ο αριθμός διαβατηρίου.
 (2*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του ΑΦΜ εκτός εάν ο αιτών είναι πολίτης ξένης χώρας και δεν διαθέτει Ελληνικό ΑΦΜ.
 (3*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση τηλεφώνου επικοινωνίας.

Δεν επιθυμώ χρήση των προσωπικών στοιχείων αίτησης

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (Απαιτούνται όλα. Σημειώστε Χ)

ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ Α.Φ.Μ.	
ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ IBAN (1 ^η σελίδα τραπεζικού βιβλιαρίου)	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδή δήλωση την ακρίβεια των αναφερόμενων στην αίτηση στοιχείων. Δηλώνω επίσης ότι συμμετείχα νόμιμα στα παιχνίδια της ΟΠΑΠ Α.Ε. / ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ Α.Ε. σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο ισχύον κανονιστικό πλαίσιο και ότι είμαι

συνδικαιούχος κατά ποσοστό

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ 4

ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
IBAN	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (*1)	
ΑΦΜ (*2)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ (*1)	
ΧΩΡΑ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (*3)	

(1*) Είναι απαραίτητος ο αριθμός ταυτότητας ή ο αριθμός διαβατηρίου.
 (2*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του ΑΦΜ εκτός εάν ο αιτών είναι πολίτης ξένης χώρας και δεν διαθέτει Ελληνικό ΑΦΜ.
 (3*) Είναι απαραίτητη η συμπλήρωση τηλεφώνου επικοινωνίας.

Δεν επιθυμώ χρήση των προσωπικών στοιχείων αίτησης

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ (Απαιτούνται όλα. Σημειώστε Χ)

ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ Α.Φ.Μ.	
ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΡΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ IBAN (1 ^η σελίδα τραπεζικού βιβλιαρίου)	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Νόμου για ψευδή δήλωση την ακρίβεια των αναφερόμενων στην αίτηση στοιχείων. Δηλώνω επίσης ότι συμμετείχα νόμιμα στα παιχνίδια της ΟΠΑΠ Α.Ε. / ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ Α.Ε. σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο ισχύον κανονιστικό πλαίσιο και ότι είμαι

συνδικαιούχος κατά ποσοστό

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΠΡΑΚΤΟΡΑ ΤΗΣ ΟΠΑΠ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ	

Σημείωση:

1. Η «Υπεύθυνη Δήλωση Συνδικαιούχων» συμπληρώνεται **ξεχωριστά** για τα παιχνίδια της ΟΠΑΠ Α.Ε. και της ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ Α.Ε..
2. Να διατηρείται **αντίγραφο** της παρούσας αίτησης από τους αιτούντες