

## Τυποποιημένη Οικονομική Κατάσταση (Τ.Ο.Κ.)

Υποβάλλεται από φυσικά πρόσωπα. Η συμπλήρωση των σκιασμένων πεδίων απαιτείται ως ελάχιστη υποχρεωτική πληροφόρηση που πρέπει να παρέχεται στην «ABC FACTORS ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.» (στο εξής: ABC FACTORS). Ο οφειλέτης υποχρεούται ωστόσο να παρέχει στην ABC FACTORS και κάθε άλλο στοιχείο που επηρεάζει την οικονομική του κατάσταση ή/και τις οικονομικές του δυνατότητες.

<b>ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Τ.Ο.Κ.)</b>	
για χρήση στο πλαίσιο της Δ.Ε.Κ. που προβλέπεται από τον ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ του Ν. 4224/2013	
<b>ΜΕΡΟΣ Α: ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>	
	Ιδιότητα
	ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΓΓΥΗΤΗΣ <input type="checkbox"/>
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ</b>	
A1α	Στοιχεία σύμβασης (αριθμός, ημερομηνία κ.λπ.) <sup>(1)</sup>
A1β	Αριθμός λογαριασμού εξυπηρέτησης <sup>(1)</sup>
A1γ	Όνοματεπώνυμο
A1δ	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου
A1ε	ΑΦΜ
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΥ</b>	
A2α	Ταχυδρομική διεύθυνση κύριας κατοικίας
A2β	Άλλη επιθυμητή ταχυδρομική διεύθυνση
A2γ	Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας
A2δ	Άλλος Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας
A2ε	Προσωπική Ηλεκτρονική Διεύθυνση
A2στ	Επικοινωνία μέσω αντικλήτου (στην περίπτωση που επιλέγετε αυτόν τον τρόπο, συμπληρώνετε τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω πεδία A3γ έως A3ε) <span style="float: right;">ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></span>
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΥ (εφόσον ορίζεται)</b>	
A3α	Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία και όνομα εκπροσώπου
A3β	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Διαβατηρίου
	ΑΦΜ
A3γ	Ταχυδρομική διεύθυνση Επικοινωνίας
A3δ	Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας
A3ε	Ηλεκτρονική Διεύθυνση
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ</b>	
A4	Οικογενειακή κατάσταση
A5	Ημερομηνία Γέννησης
A6	Αριθμός τέκνων/ οικονομικά εξαρτώμενων μελών (θα συμπληρώνεται ο αριθμός των ατόμων που αναφέρονται στον Πίνακα 9 της Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος Ε1 ("ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΠΟΥ ΣΥΝΟΙΚΟΥΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΒΑΡΥΟΥΝ")
A7α	Τρέχουσα επαγγελματική κατάσταση (σημειώστε ΝΑΙ αν εργάζεστε / ΟΧΙ εάν δεν εργάζεστε / ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ εάν λαμβάνετε σύνταξη) <span style="float: right;">ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ <input type="checkbox"/></span>
A7β	Κλάδος / επιχείρηση / ειδικότητα απασχόλησης (π.χ. εκπαιδευτικός, πολιτικός μηχανικός, ξεναγός, διοικητικός υπάλληλος στον κλάδο τηλεπικοινωνιών)
A7γ	Σχέση εργασίας (Μισθωτός / αυτοαπασχολούμενος κ.ο.κ.)
A7δ	Έτη / μήνες στην τρέχουσα επαγγελματική κατάσταση
A7ε	Προηγούμενη απασχόληση (εφόσον δεν εργάζεστε)
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ</b>	
(Αναφέρονται ιδιαίτερα χαρακτηριστικά ζητήματα που μπορεί να εντάσσουν τον Δανειολήπτη σε κοινωνικά ευπαθείς ομάδες)	
	Τόπος υπογραφής: <span style="float: right;">Ημερομηνία υπογραφής: .</span>
	Υπογραφή: <span style="float: right;">Όνοματεπώνυμο:</span>
(1): Συμπληρώνεται από ίδρυμα σε περίπτωση μη διαθεσιμότητας στον δανειολήπτη / εγγυητή	



**ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Τ.Ο.Κ.)**  
για χρήση στο πλαίσιο της Δ.Ε.Κ.  
που προβλέπεται από τον ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ του Ν. 4224/2013

**ΜΕΡΟΣ Δ: ΛΟΙΠΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

	Είδος Περιουσιακού Στοιχείου	Αξία σε Ευρώ	Αριθμός λογαριασμού	Είδος (προθεσμία, τμή(μου) κ.λπ)	Όνομα ιδρύματος	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ	Ελεύθερο Βαρών (ΝΑ / ΟΧΙ)
Δ1	Καταθέσεις						
Δ2	Αυτοκίνητα(α) Ι.Χ.						
Δ3	Ασφάλεια ζωής						
Δ4	Μετοχές / τίτλοι (Παρακαλώ διευκρινίστε)						
Δ5	Άλλα (Παρακαλώ διευκρινίστε)						
Δ	Σύνολο						

**ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Τ.Ο.Κ.)**  
για χρήση στο πλαίσιο της Δ.Ε.Κ.  
που προβλέπεται από τον ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ του Ν. 4224/2013

**ΜΕΡΟΣ Ε: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΦΕΙΛΩΝ**

	Είδος οφειλής	Ύψος ληξιπρόθεσμης οφειλής	Ύψος άληπτου μέρους οφειλής	Ημερομηνία λήξης οφειλής	Ύψος μηνιαίας καταβλητέας δόσης	Είδος εξασφάλισης
Ελληνικό Δημόσιο						
Ασφαλιστικά Ταμεία						
Ιδιωτική Ασφάλιση						
Τράπεζες						
Λοιποί Ιδιώτες						