ΕΝΤΥΠΟ 2

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

ΓΙΑ ΕΞΑΓΟΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ/ ΚΕΝΟΥ - ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ

Προς τον
Λογαριασμό Επικουρήσεως Προσωπικού
Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : _____

ΑΡ. ΜΗΤΡ. Ε.Τ.Ε. : _____

ΑΡ. ΜΗΤΡ. Ι.Κ.Α : _____

Α.Μ.Κ.Α. : _____

Α.Φ.Μ. : _____ ΔΟΥ_____

ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΣΤΥΝ.ΤΜΗΜΑ _____

Ημερ. Πρόσληψης: _____

Κατάστημα /Δ/νση: _____

Τηλ. Υπηρεσίας: _____

Τηλ. Οικίας : _____

Κινητό Τηλ.: _____

Οδός-Αριθμός: _____

Πόλη : _____ Τ.Κ. _____

Εν Ενεργεία : ☐ Συνταξιούχος : ☐

ΙΒΑΝ ΤΡΕΧΟΥΜΕΝΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ :

G	R																								

Αιτούμαι την προσμέτρηση του χρόνου που επιθυμώ να εξαγοράσω (σημειώνεται με **Χ**) στον συντάξιμο χρόνο ασφαλίσεώς μου. Σημειώνω με **Χ** και τον τρόπο εξόφλησης.

Υπόσχομαι και υποχρεούμαι να καταβάλω εμπροθέσμως τις δόσεις αυτές και για το λόγο αυτό εξουσιοδοτώ με την παρούσα την Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος, στην οποία υπηρετώ, να παρακρατεί από τις εκάστοτε αποδοχές μου και να σας πιστώνει κάθε μήνα με το ανωτέρω ποσό, μέχρι εξοφλήσεως της υποχρεώσεώς μου. Υποχρεούμαι επίσης να υπογράψω οποιαδήποτε εντολή, εξουσιοδότηση ή έγγραφο που τυχόν απαιτηθεί για την πραγματοποίηση του σκοπού αυτού.

Συνημμένα υποβάλλω όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Τρόπος πληρωμής: Εφ΄άπαξ : ☐ με δόσεις : ☐

ΠΡΟΣΜΕΤΡΗΤΕΟΣ ΧΡΟΝΟΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΕΞΑΓΟΡΑΣ				
	ΟΛΙΚΟΣ	ΜΕΡΙΚΟΣ	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΜΕΡΕΣ
☐ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ	☐	☐	_____	_____	_____
☐ ΑΠΕΡΓΙΕΣ	☐	☐	_____	_____	_____
☐ ΑΔΕΙΑ ΚΥΗΣΕΩΣ	☐	☐	_____	_____	_____
☐ ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ	☐	☐	_____	_____	_____
☐ ΑΔΕΙΑ ΓΟΝΙΚΗ	☐	☐	_____	_____	_____
☐ ΔΗΜΟΣΙΟ	☐	☐	_____	_____	_____
☐ _____	☐	☐	_____	_____	_____

Αθήνα, / /
Ο / Η Αιτ…….

(ΜΗ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ