

ΙΒΑΝ ΤΡΕΧΟΥΜΕΝΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

G	R																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Τ.Ε.

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

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α.

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

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : _____

Α.Μ.Κ.Α. : _____

Α.Φ.Μ. : _____ ΔΟΥ _____

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘ.: _____

ΠΟΛΗ: _____ Τ.Κ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΚΙΝΗΤΟ Τ/Φ : _____

ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΣΤΥΝ.ΤΜΗΜΑ : _____

ΠΡΟΣΜΕΤΡΗΤΕΟΣ ΧΡΟΝΟΣ	ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΞΑΓΟΡΑΣΩ
	ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ ΜΕΡΕΣ
<input type="checkbox"/> ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ	____ _
<input type="checkbox"/> ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ	____ _
<input type="checkbox"/> ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΧΩΡΙΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ	____ _
<input type="checkbox"/> ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ	____ _
<input type="checkbox"/> ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΣΤΡΑΤΕΥΣΗΣ	____ _
<input type="checkbox"/>	____ _

ΑΙΤΗΣΗ

**Προς το
Ταμείο Αυτασφαλείας Προσωπικού
Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος**

Κύριε Πρόεδρε,

Έχοντας λάβει γνώση των διατάξεων του Κανονισμού του Ταμείου, όπως ισχύουν, τις οποίες και έχω αποδεχθεί ανεπιφύλακτα, παρακαλώ:

1) Να εγκρίνετε την προσμέτρηση με εξαγορά στο χρόνο ασφάλισής μου του χρόνου που σημειώνω με **X** παρακάτω.

2) Να εγκρίνετε την **χορήγηση προκαταβολής** του % έναντι της εφάπαξ παροχής, όπως προβλέπεται από το Άρθρο 9 του Κανονισμού του Ταμείου.

3) Το εν λόγω ποσό της προκαταβολής, αφού από αυτό προηγουμένως αφαιρεθούν και παρακρατηθούν κατά τα ανωτέρω τυχόν υφιστάμενες οφειλές μου προς το Ταμείο, παρακαλώ να μου καταβληθεί με πίστωση του λογαριασμού αρ. που τηρείται στο Κατάστημα της ΕΤΕ, του οποίου είμαι δικαιούχος, η πίστωση δε αυτή συνιστά πλήρη εξόφληση της προκαταβολής έναντι της εφάπαξ παροχής

4) Με την παρούσα εξουσιοδοτώ ανέκκλητα την Τράπεζα να αναλάβει και να αποδώσει στο Ταμείο από τον εν λόγω λογαριασμό μου κάθε ποσό που τυχόν πιστωθεί εκ λάθους επιπλέον του δικαιουμένου, όπως επίσης και να χορηγήσει στο Ταμείο κάθε πληροφορία από το μητρώο μου που να αφορά τη συνδρομή ή μη της περιπτώσεως του άρθρου 5 του Κανονισμού στο πρόσωπο μου, στη διαβίβαση της οποίας από την πρώτη στο δεύτερο συναινώ ρητώς.

Αθήνα, / /

Ο / Η Αιτ.....