

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : \_\_\_\_\_

Α.Μ. ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ : \_\_\_\_\_

Ημερομηνία αποχώρησης \_\_\_\_\_

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

IBAN ΤΡΕΧΟΥΜΕΝΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

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

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

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘ.: \_\_\_\_\_

ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ Τ/Φ : \_\_\_\_\_

E- MAIL: \_\_\_\_\_

Α.Μ.Κ.Α. : \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. : \_\_\_\_\_ ΔΟΥ \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ: \_\_\_\_\_

ΑΣΤΥΝ.ΤΜΗΜΑ : \_\_\_\_\_

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 έχω αποδεχθεί και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα και ειδικότερα του άρθρου 10 αυτού και

Α.ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟΣ

Β.ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟΣ Ο ΥΠ' ΕΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥΜΕΝΟΣ

1. ΩΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ (Αρθ.5 παρ. α,β,γ)

2. ΩΣ ΔΙΚΑΙΟΔΟΧΟΣ (Αρθ.6 παρ. Β1)

3. ΩΣ ΔΙΚΑΙΟΔΟΧΟΣ (Αρθ.6 παρ. Β2)

4. ΩΣ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΣ

λήψεως εφάπαξ παροχής ή αντ' αυτής υπό την άνω ιδιότητα δικαιούμενος να επιλέξω την επιστροφή των εισφορών που έχουν καταβληθεί κατά τη διάρκεια του εργασιακού βίου, παραιτούμενος με τον τρόπο αυτό του δικαιώματος λήψεως της εφάπαξ παροχής σύμφωνα με το άρθρο 10 του Κανονισμού, παρακαλώ για την επιστροφή του συνόλου των καταβληθεισών από την πλευρά του εργαζομένου κατά την διάρκεια του εργασιακού βίου εισφορών του ασφαλισμένου από την έναρξη ασφαλίσεως στο Ταμείο μέχρι την αποχώρηση, ατόκως.

Με την άσκηση του ως άνω δικαιώματος επιλογής και υπό την άνω ιδιότητά μου αναγνωρίζω ανεπιφύλακτα ότι δεν υφίσταται πλέον δικαίωμα λήψεως εφάπαξ παροχής αυτοτελώς και αποσβέννεται το δικαίωμα διεκδικήσεώς της, μη εφαρμοζομένων των διατάξεων περί διαδοχικής ασφάλισης, όπως αποσβέννεται και η αξίωση οποιουδήποτε άλλου ποσού συναφούς με τη λυθείσα με το Ταμείο ασφαλιστική σχέση.

Με την παρούσα και υπό την άνω ιδιότητά μου, σας παρέχω την ανέκκλητη, ως αφορώσα και το συμφέρον σας πληρεξουσιότητα και εντολή, οι

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥΜΕΝΟΥ**

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 : \_\_\_\_\_

ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗ : Α. ΑΣΚΗΣΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑΣ  
Β. ΔΥΝΑΜΕΙ: \_\_\_\_\_

οποίες θα ισχύουν και στις περιπτώσεις των άρθρων 223 και 725 ΑΚ να παρακρατήσετε από το ποσό των άνω εισφορών κάθε ποσό οφειλής από οποιαδήποτε αιτία, έστω και μη ληξιπρόθεσμη είτε προς το Ταμείο σας είτε προς την Εθνική Τράπεζα και να το αποδώσετε αντίστοιχα σε πίστωση των οφειλών, όπως και κάθε ποσό το οποίο πιθανόν να κατεβλήθη στο παρελθόν ως προκαταβολή εφάπαξ παροχής, απομειωμένου του τελικού καταβλητέου ποσού σύμφωνα με τα άρθρα 9 και 14 του Κανονισμού.

Το εν λόγω ποσό της επιστροφής εισφορών, αφού προηγουμένως αφαιρεθούν και παρακρατηθούν κατά τα ανωτέρω τυχόν υφιστάμενες οφειλές παρακαλώ να καταβληθεί με πίστωση του Λογαριασμού \_\_\_\_\_ με αρ. \_\_\_\_\_ που τηρείται στο κατάστημα ..... της Εθνικής Τράπεζας, η δε πίστωση αυτή θα συνιστά πλήρη και ολοσχερή εξόφληση της επιστροφής των εισφορών η οποία και επελέγη με ταυτόχρονη παραίτηση από του δικαιώματος λήψεως εφ' άπαξ παροχής.

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ ανέκκλητα την Εθνική Τράπεζα να αναλάβει και να αποδώσει στο Ταμείο από τον εν λόγω λογαριασμό κάθε ποσό που τυχόν πιστωθεί εκ λάθους επιπλέον του δικαιουμένου, όπως επίσης και να χορηγήσει στο Ταμείο κάθε αναγκαία πληροφορία στη διαβίβαση της οποίας από την πρώτη στο δεύτερο συναινών ρητώς και ανεπιφυλάκτως.

Επισυνάπτονται:

1. ....
2. ....
3. ....

Ο/η υπογράφων/ουσα ..... με Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_ δηλώνω ότι τα αναφερόμενα στοιχεία στην παρούσα αίτησή μου προς το Τ.Α.Π.Ε.Τ.Ε. είναι πλήρη και αληθή, ότι έλαβα γνώση της, επισυναπτόμενης στην παρούσα και αποτελούσας αναπόσπαστο μέρος της, ενημέρωσης για την προστασία των προσωπικών δεδομένων και ότι συναινών προκειμένου το Τ.Α.Π.Ε.Τ.Ε. να συλλέγει και επεξεργάζεται τα στοιχεία ταυτότητας, τον ΑΜΚΑ, τον ΑΦΜ, τη Δ.Ο.Υ., τον Α.Μ. Εθνικής Τράπεζας, τη διεύθυνση, το τηλέφωνο, το e-mail, τον αριθμό του τραπεζικού λογαριασμού και γενικώς τα ασφαλιστικά δεδομένα (τόσο τα δικά μου όσο και του υπ' εμού εκπροσωπούμενου προσώπου κατά περίπτωση), στο πλαίσιο της ασφαλιστικής σχέσης του Ταμείου με τον ασφαλισμένο, καθώς και τα στοιχεία και δεδομένα που περιλαμβάνονται στα τυχόν συνοδεύοντα την παρούσα αίτησή μου έγγραφα προς απόδειξη και επίρρωση του αιτήματός μου. Επίσης δηλώνω ότι συναινών, προκειμένου τα δεδομένα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση, να γνωστοποιούνται και διαβιβάζονται στο εκάστοτε

αρμόδιο τμήμα της Εθνικής Τράπεζας, από την εργασιακή σχέση του ασφαλισμένου με την οποία απέρρευε η αυτοδίκαιη ασφάλιση στο Ταμείο, ώστε να πραγματοποιηθεί η καταβολή του τελικού ποσού της επιστροφής εισφορών, καθώς και στην ΑΑΔΕ εφόσον απαιτείται από την κείμενη νομοθεσία.

Αθήνα,     /     /

Ο / Η Αιτ.....

#### **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Το Τ.Α.Π.Ε.Τ.Ε. συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 (GDPR) και τον νόμο 4629/2019 και ειδικότερα συλλέγει και επεξεργάζεται τα στοιχεία ταυτότητας, τον ΑΜΚΑ, τον ΑΦΜ, τη Δ.Ο.Υ., τον Α.Μ. Εθνικής Τράπεζας, τη διεύθυνση, το τηλέφωνο, το e-mail, τον αριθμό του τραπεζικού λογαριασμού και τα ασφαλιστικά δεδομένα (τόσο του αιτούντος όσο και του υπ' αυτού εκπροσωπούμενου προσώπου κατά περίπτωση) στο πλαίσιο της ασφαλιστικής σχέσης του Ταμείου με τον ασφαλισμένο, καθώς και τα στοιχεία και δεδομένα που περιλαμβάνονται στα τυχόν συνοδευόντα την παρούσα αίτησή σας έγγραφα προς απόδειξη και επίρρωση του αιτήματός σας.

Το Τ.Α.Π.Ε.Τ.Ε. φροντίζει να καταστρέφονται τα δεδομένα από τα αρχεία και το σύστημά του, υπό την προϋπόθεση ότι η διατήρησή τους δεν απαιτείται πλέον για την εκπλήρωση του ανωτέρω σκοπού ή για την προάσπιση των δικαιωμάτων του ενόπιον παντός αρμοδίου Δικαστηρίου ή πάσης άλλης αρχής, λαμβάνει δε όλα τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα, σύμφωνα με τα τεχνολογικά πρότυπα και τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς, προκειμένου να διασφαλίσει ότι η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων είτε από εμάς είτε από τρίτα μέρη για λογαριασμό μας, είναι σύννομη, ενδεδειγμένη και διαθέτει το κατάλληλο επίπεδο ασφάλειας για να αποτρέψει κάθε μη εξουσιοδοτημένη ή τυχαία πρόσβαση, επεξεργασία ή διαγραφή, αλλοίωση ή άλλη χρήση αυτών.

Σε κάθε δε περίπτωση σας γνωστοποιούμε ότι, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μπορείτε να ασκήσετε τα κάτωθι δικαιώματα σας και δη (α) το δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά σας δεδομένα, (β) το δικαίωμα διόρθωσης ανακριβών και συμπλήρωσης τυχόν ελλιπών δεδομένων σας, καθώς και, εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του νόμου, να ασκήσετε τα δικαιώματα: διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας των δεδομένων σας, εναντίωσης στην επεξεργασία αυτών, καθώς και εξασφάλισης ανθρώπινης παρέμβασης σε αυτοματοποιημένες διαδικασίες, (γ) το δικαίωμα να ανακαλέσετε την παρούσα συγκατάθεση, χωρίς όμως η ανάκληση αυτή να θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας των δεδομένων που πραγματοποιήθηκε πριν την ανάκληση και (δ) το δικαίωμά σας να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, ως εποπτική αρχή του υπευθύνου επεξεργασίας, εάν κρίνετε ότι υφίσταται παραβίαση των δικαιωμάτων σας. Η άσκηση ενός εκ των ανωτέρω δικαιωμάτων σας γίνεται με υποβολή σχετικού έγγραφου αιτήματός σας.

Για οποιαδήποτε απορία σας, διευκρίνιση ή αίτημά σας σχετικά με την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να επικοινωνείτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση [rapadopoulos.maria@nbg.gr](mailto:rapadopoulos.maria@nbg.gr)

Αθήνα,     /     /

Ο Λαβών γνώση