

**ΑΙΤΗΣΗ**

(για αναγνώριση χρόνου διαδοχικής ασφάλισης)

Προς τον  
Ειδικό Λογαριασμό Επικουρήσεως Προσωπικού  
Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδος  
Πρώην Προσωπικού Εθνικής Ακινήτων Α.Ε.

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΑΡ.ΜΗΤΡ. Ε.Τ.Ε. : \_\_\_\_\_

ΑΡ.ΜΗΤΡ. Ι.Κ.Α. : \_\_\_\_\_

Α.Μ.Κ.Α. : \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. : \_\_\_\_\_

ΔΟΥ: \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΛΟΓ/ΜΟΥ ΕΤΕ: \_\_\_\_\_

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘ.: \_\_\_\_\_

ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ Τ/Φ : \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ: \_\_\_\_\_

ΑΣΤΥΝ.ΤΜΗΜΑ : \_\_\_\_\_

Σας γνωρίζω ότι :

από \_\_\_\_\_

μέχρι \_\_\_\_\_

ήμουν ασφαλισμένος/η

στο \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

Αιτούμαι σύμφωνα με τον Ν.1405/83 «Περί διαδοχικής ασφάλισης», όπως ισχύει σήμερα, την αναγνώριση του ως άνω χρονικού διαστήματος και στον Ε.Λ.Ε.Π.- ΕΤΕ Π.Π.ΕΘΝΑΚ.

Αθήνα, / /

Ο / Η Αιτ.....