

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: _____

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 ΕΛΕΠ- ΕΤΕ Π.Π.ΕΘΝΑΚ

Αθήνα, / /

Ο / Η Αιτ.....

IBAN ΤΡΕΧΟΥΜΕΝΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ:

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