

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΕΧΟΥΜΕΝΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

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

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 : _____

Ημερ/νία αποχώρησης ή θανάτου _____

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, παρακαλώ να εγκρίνετε την καταβολή της εφάπαξ παροχής που δικαιούμαι ως **πατέρας** του/της ασφαλισμένου/ης σας

Επίσης να εγκρίνετε την προσμέτρηση με εξαγορά στο χρόνο ασφάλισης του/της ως άνω ασφαλισμένου/νης σας του χρόνου που σημειώνω με **X** παρακάτω.

Σας παρέχω την ανέκκλητη, ως αφορώσα και το συμφέρον σας, πληρεξουσιότητα και εντολή, οι οποίες θα ισχύουν και στις περιπτώσεις των άρθρων 223 και 726 ΑΚ, να παρακρατήσετε από την εφάπαξ παροχή που θα εδικοιούμην να λάβω κάθε ποσό οφειλής προς το Ταμείο σας που θα προκύψει από την παρακάτω προσμέτρηση, καθώς και κάθε άλλη τυχόν οφειλή του/της ως άνω ασφαλισμένου/νης από οποιαδήποτε αιτία, έστω και μη ληξιπρόθεσμη, είτε προς το Ταμείο σας είτε προς την Τράπεζα είτε προς τον Λογαριασμό Επικουρήσεως είτε προς το Ταμείο Υγείας Προσωπικού Ε.Τ.Ε, και να το αποδώσετε σε πίστωση των οφειλών αυτών.

Το τελικό ποσό εφάπαξ παροχής, αφού από αυτό προηγουμένως αφαιρεθούν και παρακρατηθούν κατά τα ανωτέρω τυχόν υφιστάμενες οφειλές, 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 εφάπαξ παροχής.

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ ανέκκλητα την Τράπεζα να αναλάβει και να αποδώσει στο Ταμείο από τον εν λόγω λογαριασμό κάθε ποσό που τυχόν πιστωθεί εκ λάθους επιπλέον του δικαιουμένου.

Αθήνα, / /

Ο Αιτών