

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΦΑΠΑΞ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
INTERAMERICAN

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (συμπληρώστε όλα τα πεδία ολογράφως)

ΟΝΟΜΑ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.	
ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΤΕΑ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΤΕΑ			

ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (συμπληρώστε όλα τα πεδία ολογράφως)

ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΠΟΛΗ		Τ.Κ.	

ΠΑΡΟΥΣΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (συμπληρώστε όλα τα πεδία ολογράφως)

ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΠΕΡΙΟΧΗ		Τ.Κ.	

ΑΙΤΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ (συμπληρώστε με X)

ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΦΟΡΕΑ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛ. (1)		ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΗΛΙΚΙΑΣ 58 ΕΤΩΝ	
ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ 20 ΕΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟ ΤΕΑ		ΑΝΑΠΗΡΙΑ (2)	
ΘΑΝΑΤΟΣ (3)			

ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΩΣ

ΕΦΑΠΑΞ Μ' ΕΠΙΤΑΓΗ (ναι/όχι)	
ΕΦΑΠΑΞ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ (ναι/όχι)	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	

ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ (συμπληρώστε με X)

Φωτοτυπία Ταυτότητας	
Φωτοτυπία Έγγραφου Δημόσιας Υπηρεσίας που πιστοποιεί το Α.Φ.Μ. (Εκκαθαριστικό, Λογαριασμός ΔΕΚΟ κλπ)	
Φωτοτυπία Απόφασης Συνταξιοδότησης Φορέα	
Πιστοποιητικό Θανάτου	
Κληρονομητήριο	

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΟΥ ΠΑΡΕΛΑΒΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ			
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΑ INTERAMERICAN		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	

- (1) : πρέπει να υποβληθεί αντίγραφο απόφασης συνταξιοδότησης του κύριου ασφαλιστικού φορέα
(2) : πρέπει να υποβληθεί αντίγραφο απόφασης συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας του κύριου ασφαλιστικού φορέα
(3) : πρέπει να υποβληθεί πιστοποιητικό θανάτου του μέλους. Αν δεν υπάρχει συμπληρωμένο έντυπο ορισμού δικαιούχου στο ΤΕΑ, πρέπει να υποβληθεί κληρονομητήριο.

Έγκριση για την καταβολή της Εφάπαξ Παροχής (συμπληρώνεται από το Τ.Ε.Α. Interamerican)			
Ποσό Εφάπαξ Παροχής		Ημερομηνία Υπολογισμού	
Όνοματεπώνυμο Υπαλλήλου ΤΕΑ INTERAMERICAN που υπολόγισε την Παροχή		Υπογραφή	
Υπογραφή Διευθυντή ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	
Υπογραφή Προέδρου Δ.Σ. ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	
Υπογραφή Αντιπροέδρου Δ.Σ. ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	
Υπογραφή Γεν. Γραμματέα Δ.Σ. ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	
Υπογραφή Τακτικού Μέλους Δ.Σ. ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	
Υπογραφή Τακτικού Μέλους Δ.Σ. ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	
Υπογραφή Τακτικού Μέλους Δ.Σ. ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	
Υπογραφή Τακτικού Μέλους Δ.Σ. ΤΕΑ INTERAMERICAN		Ημερομηνία	

- (1) Για εφάπαξ ποσά έως € 50.000 απαιτείται η υπογραφή του Διευθυντή, ενός εκ των Προέδρου και Γενικού Γραμματέα του ΤΕΑ και του Αντιπροέδρου του ΤΕΑ.
- (2) Για εφάπαξ ποσά άνω των € 50.000 απαιτείται η υπογραφή του Διευθυντή κι απόφαση Δ.Σ..