



Αίτηση απόδοσης παροχής

Ατομικά στοιχεία μέλους

Συμπληρώνονται όλα τα στοιχεία

Επώνυμο (όπως στο δελτίο ταυτότητας)

Όνομα (όπως στο δελτίο ταυτότητας)

Αριθμός δελτίου ταυτότητας

Αίτηση

Αιτούμαι την απόδοση της δικαιούμενης παροχής μου.

Παρακαλώ η καταβολή της παραπάνω παροχής εφόπαξ να γίνει με κατάθεση:

Στον τραπεζικό λογαριασμό με IBAN

τραπεζής

Σε περίπτωση θεμελίωσης δικαιώματος λόγω συνταξιοδότησης από φορέα κύριας ασφάλισης, η αίτηση συνοδεύεται απαραίτητα από την αίτηση συνταξιοδότησης προς τον φορέα κοινωνικής ασφάλισης.

Σε περίπτωση θεμελίωσης δικαιώματος λόγω συμπλήρωσης της ηλικίας των 55 ετών, η αίτηση συνοδεύεται απαραίτητα από δημόσιο έγγραφο (ταυτότητα, διαβατήριο, πιστοποιητικό γέννησης) που πιστοποιεί την ημερομηνία γέννησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Έχω συμπληρώσει τις προϋποθέσεις θεμελίωσης δικαιώματος του Άρθρου 30
- Τα παραπάνω στοιχεία είναι πλήρη και αληθή

Υπογραφή μέλους

Ημερομηνία αίτησης