

**ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΑΠΟΝΟΜΗ Η ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ
ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΛΟΓΩ ΘΑΝΑΤΟΥ
ΚΥΡΙΑ**

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΑΡ ΑΣΤ ΤΑΥΤ:	ΗΜ ΕΚΔ:	ΑΡΧΗ:	
Δ\ΝΣΗ ΚΑΤΟΚΙΑΣ:		ΤΚ	
ΠΟΛΗ\ΧΩΡΙΟ:	ΝΟΜΟΣ:	ΤΗΛ	
ΑΦΜ	Δ.Ο.Υ.		
ΗΜΕΡ.ΓΕΝ:		ΑΜΚΑ:	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

3.ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΘΑΝΟΝΤΟΣ

- Ο θανών ή η θανούσα ήταν συνταξιούχος του ΤΑΝΠΥ(Τ.Α.Ν.Τ.Π.-Ο.Α.Ε.Ε.); _____
Αν ήταν γράψτε τον κωδικό του _____
- Ο θανών ή η θανούσα ήταν συνταξιούχος άλλου ταμείου; _____
Αν ήταν, ποίου ταμείου; _____
- Ο θανών ή η θανούσα ήταν ασφαλισμένος\η στο Δημόσιο ή σε άλλο φορέα κύριας ή επικουρικής ασφάλισης ή στο εξωτερικό; _____
Αν ήταν ,σε ποιο ή ποια ταμεία; _____
Επιθυμείτε τον συνυπολογισμό του αντίστοιχου χρόνου κύριας ή επικουρικής ασφάλισης του άλλου ταμείου; _____
Αν πρόκειται για ΙΚΑ ή ΟΑΕΕ γράψτε τον αριθμό μητρώου _____

4. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

Α.Συνταξιοδοτείστε από άλλο φορέα ή πρόκειται να συνταξιοδοτηθείτε λόγω θανάτου; _____

Από ποιόν; _____

Συνταξιοδοτείστε ή πρόκειται να συνταξιοδοτηθείτε από άλλο φορέα λόγω δική σας εργασία; _____

Από ποιόν; _____

Εργάζεσθε; _____ Πού; _____

Έχετε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη; _____ Από πού; _____

Β. Έχετε παιδιά άγαμα κάτω των 18 ετών ή άνω των 18 και μέχρι των 24 ετών που σπουδάζουν σε ανώτερες ή ανώτατες σχολές, πανεπιστήμια εξωτερικού, δημόσια ή ιδιωτικά

ΙΕΚ; _____

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ	Χήρος-Χήρα	Α' τέκνο	Β' τέκνο	Γ' τέκνο
ΣΗΜΕΡΙΝΟ				
ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΟΝΟΜΑ				
ΟΝ ΠΑΤΕΡΑ				
ΟΝ ΜΗΤΕΡΑΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				

6. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με βάση τα παραπάνω στοιχεία, παρακαλώ να χορηγήσετε σύνταξη λόγω θανάτου και δηλώνω υπεύθυνα ότι :

1. Τα αναγραφόμενα στην παρούσα αίτηση είναι αληθή.
2. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ειδοποιήσω τον Τ.Α.Ν.Τ.Π.-Ο.Α.Ε.Ε. εγγράφως αν στο μέλλον εγώ ή τα παιδιά μου αναλάβουμε εργασία ή συνταξιοδοτηθούμε από άλλη αιτία και από οποιοδήποτε οργανισμό, καθώς και αν μεταβληθεί η οικογενειακή μας κατάσταση (γάμος, διαζύγιο, γέννηση, θάνατος) ή μεταβληθεί η διεύθυνση κατοικίας μας.
3. Αν ορίσετε εκπρόσωπο για να καταθέσει την αίτησή σας, συμπληρώστε τα στοιχεία του, προσκομίζοντας εξουσιοδότηση επικυρωμένη από δημόσια αρχή ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο.

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
ΑΡ ΑΣΤ ΤΑΥΤΟΤΗΤ	Δ\ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΤΗΛ

4. Σε περίπτωση που επιθυμείτε να εισπράττει την σύνταξή σας, πληρεξούσιος, απαιτείται συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο και φωτοτυπία ταυτότητας πληρεξουσίου.

Πειραιάς _____

(υπογραφή)

Σημ: Τα φωτοαντίγραφα επικυρώνονται από τον Τ.Α.Ν.Τ.Π.-Ο.Α.Ε.Ε. εφόσον έχετε το πρωτότυπο.