



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΚΟΙΝ.ΑΣΦ/ΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

**Ο.Α.Ε.Ε**      Οργανισμός  
                  Ασφάλισης  
                  Ελευθέρων  
                  Επαγγελματιών

**ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ/ΣΗΣ-ΠΑΡΟΧΩΝ ΤΟΥ  
ΤΟΜΕΑ ΑΣΦ/ΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ & ΤΟΥΡ/ΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ - ΕΣΟΔΩΝ**

Ταχ. Δ/νση	Σατωβριάνδου 18, Αθήνα, τ.κ 10432
Τηλέφωνα	2105285543-2105285621-2105285541-2105285533
Fax	210.522.0962
e-mail	tanpy@otenet.gr

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΩΝ ΝΕΑΣ Ε.Π.Ε.**

**Υποχρέωση στην Κύρια ασφάλιση του Τομέα έχουν**

1. Οι Εταίροι, που έχουν την ιδιότητα του Διαχειριστή, οι οποίοι δεν μπορούν να έχουν εξαρτημένη σχέση εργασίας στην ίδια εταιρεία για την οποία προκύπτει υποχρέωση ασφάλισης στο ΤΑΝΤΠ.
  2. Οι Διαχειριστές.
  3. Οι απλοί Εταίροι.

**Περιπτώσεις εξαιρέσης:**

- Οι απλοί Εταίροι.εφόσον έχουν εξαρτημένη σχέση εργασίας στην ίδια εταιρεία για την οποία προκύπτει υποχρέωση ασφάλισης στο ΤΑΝΤΠ. Ή έχουν κύρια ασφάλιση σε άλλο ασφαλιστικό φορέα.
- Οι Διαχειριστές, εφόσον έχουν εξαρτημένη σχέση εργασίας στην ίδια εταιρία για την οποία προκύπτει υποχρέωση ασφάλισης στο Τ.Α.Ν.Τ.Π.

1. **Αριθμός πρωτοκόλλου κατάθεσης αίτησης στον Ε.Ο.Τ.** για την χορήγηση Βεβαίωσης Νομίμων Προϋποθέσεων για τη Λειτουργία τουριστικού γραφείου (φωτοαντίγραφο αυτού ή αίτηση πρωτοκολλημένη).
2. Επικυρωμένο **φωτοαντίγραφο Καταστατικού** και τυχόν τροποποιήσεων του **όπου θα διακρίνεται η ημερομηνία κατάθεσής του στο Γ.Ε.ΜΗ.**  
Από όσους υποχρεούνται στην Κύρια ασφάλιση του Τομέα απαιτούνται επίσης :
3. Φωτοαντίγραφο **αστυνομικής ταυτότητας.**
4. Συμπληρωμένο το **Δελτίο Στοιχείων ασφαλισμένου.** Απαραίτητο είναι να συμπληρωθεί το έτος, κατά το οποίο ασφαλίστηκε για πρώτη φορά, σε οποιοδήποτε φορέα στη Ελλάδα ή σε χώρα με την οποία η Ελλάδα έχει συνάψει διμερή σύμβαση.
5. **Υπεύθυνη δήλωση** Ν.1599/86 που να αναφέρει α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου ασφαλιστικού Ταμείου και σε καταφατική περίπτωση απαιτείται σχετική βεβαίωση, β) το έτος πρώτης ασφάλισης σε οποιοδήποτε ασφαλιστικό φορέα στην Ελλάδα ή το εξωτερικό.
6. Κάρτα Κοινωνικής Ασφάλισης ή άλλο επίσημο έγγραφο δημόσιου φορέα από το οποίο να προκύπτει ο **Α.Μ.Κ.Α.**
7. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού ή φορολογική δήλωση ή άλλο επίσημο έγγραφο δημόσιου φορέα από το οποίο να προκύπτει ο **Α.Φ.Μ.**

**Σημείωση:**

1. Σε περίπτωση που δεν αποσταλούν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά εντός δύο μηνών από την κοινοποίηση του παρόντος, η υπηρεσία μας θα προβεί στην υπαγωγή στην κύρια ασφάλιση του Τομέα των μελών της εταιρείας από την ημερομηνία χορήγησης βεβαίωσης συνδρομής νομίμων προϋποθέσεων για τη λειτουργία τουριστικού γραφείου από τον Ε.Ο.Τ.
  2. Σε περίπτωση που στην **ίδια** επιχείρηση χορηγήθηκε άδεια Τ.Ε.Ο.Μ. από την Διεύθυνση Τουρισμού, υπάρχει δικαίωμα επιλογής ασφαλιστικού φορέα (Τ.Α.Ν.Π.Υ. ή Ο.Α.Ε.Ε.) με δήλωση που θα υποβληθεί εντός 6 μηνών από την χορήγηση της δεύτερης άδειας (Ν.2556/97 άρθρο 9 παρ.2γ), βεβαίωση από τον Ο.Α.Ε.Ε. και την άδεια Τ.Ε.Ο.Μ.
  3. Οι εταιρείες που δεν έχουν σαν σκοπό τη λειτουργία γραφείου τουρισμού, αλλά ασχολούνται με εκμετάλλευση-διαχείριση πλοίων, ναυτικές εργασίες, ναυλώσεις κ.λ.π. δεν χρειάζεται να υποβάλουν το υπ'αρ.1 δικαιολογητικό, ενώ αν ασχολούνται αποκλειστικά με ναυτικές πρακτορεύσεις απαιτείται βεβαίωση του αρμόδιου Λιμεναρχείου από την οποία θα προκύπτει η κατάθεση δικαιολογητικών για την έκδοση άδειας Ναυτ.Πράκτορα στην εταιρεία.
- Οι νεοεισερχόμενοι στην ασφάλιση (μετά την 1-1-1993) εφόσον έχουν υποχρέωση ασφάλισης σε περισσότερους από έναν ασφαλιστικούς φορείς μπορούν με αίτησή τους να επιλέξουν έναν. Σε περίπτωση επιλογής άλλου ασφαλιστικού φορέα θα πρέπει να προσκομίσουν βεβαίωση ασφάλισης, βάσει του **άρθρου 39 του Ν.2084/92** και να υποβάλλουν αίτηση εξαιρέσεως από την ασφάλιση του Τομέα. Η σχετική αίτηση πρέπει να υποβληθεί μέσα σε 6 μήνες από την ανάληψη της δεύτερης δραστηριότητας. Αν παρέλθει η προθεσμία αυτή τότε υπάγονται υποχρεωτικά στην ασφάλιση του πρώτου φορέα. Στην περίπτωση που δεύτερος φορέας είναι το Ι.Κ.Α. **απαιτούνται 25 ημερομίσθια/μήνα** προκειμένου να εξαιρεθεί από την ασφάλιση του Τ.Α.Ν.Τ.Π. (Ν.4254/2014).
  - Για οποιαδήποτε συναλλαγή με τις υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Ε.-Τ.Α.Ν.Τ.Π τρίτων για λογαριασμό ασφαλισμένων **απαιτείται** η προσκόμιση εξουσιοδότησης με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής από την αστυνομία.
  - Όλες οι υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να έχουν θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής με επικύρωση από την αστυνομία ή Κ.Ε.Π.
  - Για την χορήγηση οποιασδήποτε βεβαίωσης απαιτείται η κατάθεση αίτησης προς το αντίστοιχο τμήμα του Τομέα.