



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
Ο.Α.Ε.Ε.

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
Δ/ΝΣΗ: ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ: ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΣΑΤΩΒΡΙΑΝΔΟΥ 18  
ΠΛΗΡΟΦ: Α. ΧΑΛΚΙΩΤΟΥ  
ΤΗΛΕΦ: 210 5285617  
FAX: 210 5285599

ΑΘΗΝΑ 08/03/2012  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: ΔΙΕΣ/Φ10/63/18792

ΠΡΟΣ: ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΙΝΑΚΑ Α΄

ΚΟΙΝ: ΗΔΙΚΑ ΑΕ  
Δ/ΝΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
& ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ  
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΕΛΑΤΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΟΑΕΕ

### ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 13

**ΘΕΜΑ :** «Ρύθμιση οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένων που επλήγησαν από θεομηνίες – φυσικές καταστροφές ή δέχθηκαν τρομοκρατικές επιθέσεις.  
(Παρ. 3 άρθρο 21 του Ν. 4038/2012 ΦΕΚ 14<sup>Α</sup> / 2-2-2012)».

Με τη νέα διάταξη της παρ. 3 του άρθρου 21 του Ν. 4038/2012 παρέχεται η δυνατότητα στους ασφαλισμένους οι οποίοι έχουν δεχθεί τρομοκρατική επίθεση ή έχουν πληγεί από θεομηνίες ή άλλες φυσικές καταστροφές, να ρυθμίσουν τις οφειλόμενες και τρέχουσες ασφαλιστικές εισφορές τους, με τις διατάξεις του Ν. 2256/94, όπως τροποποιήθηκαν με τον Ν. 2556/97, με τις εξής προϋποθέσεις:

- Υποβολή αίτησης υπαγωγής στη ρύθμιση έως 31/3/2012.
- Η τρομοκρατική επίθεση ή το φυσικό γεγονός, να έχουν συμβεί μετά την ημερομηνία δημοσίευσης του Ν. 2556/94 (ΦΕΚ 196<sup>Α</sup>/18-11-1994).
- Να μην έχει γίνει ξανά υπαγωγή στη ρύθμιση του Ν. 2256/94, όπως αντικαταστάθηκε από το Ν. 2556/97.
- Η καταβολή των τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών αναστέλλεται για έξι (6) μήνες, αρχής γενομένης από την επόμενη της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης (και όχι του συμβάντος).
- Ρυθμίζονται οφειλόμενες ασφαλιστικές εισφορές μέχρι την ημερομηνία της αίτησης (και όχι του συμβάντος).

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΥΠΑΓΩΓΗΣ**

- Ασφαλισμένοι περιοχών που επλήγησαν από θεομηνίες ή άλλες φυσικές καταστροφές και **αποδεδειγμένα** έχουν υποστεί ζημίες στην επαγγελματική τους εγκατάσταση.
- Ασφαλισμένοι που έχουν **αποδεδειγμένα** υποστεί ζημίες στην επαγγελματική τους εγκατάσταση από τρομοκρατική ενέργεια (εντάσσονται για πρώτη φορά στις διατάξεις του Ν. 2256/94 και Ν. 2556/97).

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ-ΟΔΗΓΙΕΣ**

Για την καλύτερη κατανόηση και την ομοιόμορφη εφαρμογή της νέας διάταξης δίνονται οι πιο κάτω διευκρινήσεις-οδηγίες:

1. Στις περιπτώσεις πληγέντων από φυσικές καταστροφές, η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση της οικείας αρχής (Νομαρχίας ή Επιμελητηρίου) που να βεβαιώνει το συμβάν καθώς και το ύψος της ζημίας.  
Ειδικά στην περίπτωση αυτή, μπορούν να υπαχθούν και ασφαλισμένοι που έχουν διακόψει την ασφάλισή τους και είχαν υποστεί ζημίες πριν τη διακοπή του επαγγέλματος.
2. Στις περιπτώσεις πληγέντων από τρομοκρατικές ενέργειες η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από:
  - βεβαίωση της οικείας αστυνομικής αρχής που να βεβαιώνει ότι το γεγονός οφείλεται σε τρομοκρατική ενέργεια (δε συμπεριλαμβάνονται ζημίες κατά τη διάρκεια διαδηλώσεων)
  - βεβαίωση της οικείας Νομαρχίας ή Επιμελητηρίου που να βεβαιώνει το ύψος της ζημίας.
3. Οι ασφαλισμένοι που θα υπαχθούν στη ρύθμιση (και των δύο κατηγοριών) θα καταχωρούνται, από τα αρμόδια Περιφερειακά Τμήματα, στο Μητρώο Φυσικών και Λοιπών καταστροφών με κωδικό 03. Ιδιαίτερα για τους πληγέντες από τρομοκρατικές ενέργειες θα πρέπει να ενημερώνεται και η Υπηρεσία μας.
4. Για γενικότερες προϋποθέσεις ένταξης στη ρύθμιση, τον τρόπο ρύθμισης των οφειλόμενων και τρεχουσών εισφορών, το χρόνο καταβολής των δόσεων, τις προϋποθέσεις απώλειας της ρύθμισης καθώς και τη χορήγηση βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας, έχει εκδοθεί η αριθ. 49/1998 εγκύκλιος οδηγία του πρώην ΤΕΒΕ η οποία εξακολουθεί να ισχύει πλην των διαφοροποιήσεων που προαναφέρθηκαν.

Του παρόντος να λάβει ενυπόγραφα γνώση το προσωπικό της Υπηρεσίας σας.

**Συν/να:** 1 σχέδιο απόφασης.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΟΑΕΕ  
Γ. ΚΩΤΙΔΟΥ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
Η ΠΡ/ΝΗ ΤΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

**I. ΜΑΡΙΑ**



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**  
**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**  
**ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ**  
**(ΟΑΕΕ)**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ**

**Δ/ΝΣΗ:**

**ΤΜΗΜΑ:**

**ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:**

**ΠΛΗΡΟΦ:** \_\_\_\_\_

**ΤΗΛΕΦ:**

**FAX:**

.....201.....

**ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:**.....

### **ΑΠΟΦΑΣΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ**

**Επώνυμο:**

**Όνομα :**

**Πατρ/μο:**

**Δ/νση :**

**ΕΑΜ :**

**Α.Μ.Κ.Α :**

**Α.Φ.Μ. :**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ.3 του άρθρου 21 του Ν 4038/2012 (ΦΕΚ 14<sup>Α</sup>)
2. Τις διατάξεις του Ν. 2256/94 και Ν. 2556/97.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05.
4. Τις διατάξεις του ΠΔ 154/06.
5. Την αριθ.πρ. .... αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

### **Αποφασίζουμε**

Τη ρύθμιση των οφειλών σας ως εξής:

Α) οι μέχρι το.....δίμηνο ..... καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές ρυθμίζονται μαζί με τα πρόσθετα τέλη, τόκους και λοιπές προσαυξήσεις και επιβαρύνσεις,

Β) οι τρέχουσες ασφαλιστικές εισφορές .... διμήνου ..... έως .... διμήνου..... ρυθμίζονται χωρίς πρόσθετα τέλη.

Η ανωτέρω οφειλή εξοφλείται σε .....μηνιαίες δόσεις.

Η πρώτη δόση πρέπει να καταβληθεί έως .....

**ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΟΣΕΩΝ-ΑΠΩΛΕΙΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ**

- Για την καταβολή κάθε δόσης απαραίτητη είναι η εξόφληση των απαιτητών τρεχουσών εισφορών.
- Η μη εμπρόθεσμη καταβολή μιας δόσης πέραν των τριών μηνών καθώς και η μη καταβολή των τρεχουσών απαιτητών ασφαλιστικών εισφορών συνεπάγεται την αμετάκλητη απώλεια της τμηματικής εξόφλησης και καθιστά άμεσα απαιτητό το υπόλοιπο ποσό της οφειλής με τα αναλογούντα πρόσθετα τέλη, επιβαρύνσεις κλπ.
- Σε περίπτωση εκπρόθεσμης καταβολής δόσης, το συνολικό ποσό αυτής όπως έχει διαμορφωθεί με τη ρύθμιση προσαυξάνεται με τα προβλεπόμενα πρόσθετα τέλη.

**ΠΡΟΣΟΧΗ!**

Η καταβολή των δόσεων γίνεται στο Περιφερειακό Τμήμα ΟΑΕΕ που ανήκετε.

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....