

**Προς:**  
**Το Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης**  
**Υπαλλήλων Εμπορίου Τροφίμων**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Ενταύθα**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**.....

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:**.....

**ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ:** .....

**ΑΡ. ΜΗΤ. ΙΚΑ:**.....

**Δ/ΝΣΗ:**.....

.....

**Α.Φ.Μ.:**.....

**ΑΜΚΑ:**.....

**(Ο Α.Φ.Μ. και ο ΑΜΚΑ να γράφονται  
απαραιτήτως)**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ:**

**ΗΜ. ΕΚΔΟΣ.:**

**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:**

**ΑΘΗΝΑ**.....

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

1. Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε σύνταξη λόγω ΘΑΝΑΤΟΥ τ...ασφαλισμέν... συζύγου μου  
.....

2. Επιθυμώ όπως ζητηθεί και ο χρόνος ασφάλισής τ... στ... Ταμεί...

α. ....

β. ....

γ. ....

3. Αν ο χρόνος ασφάλισης δεν επαρκεί για τη θεμελίωση δικαιώματος συνταξιοδότησης, παρακαλώ όπως:

Αναγνωρισθεί ο απαιτούμενος χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας του θανόντος.

ΝΑΙ  ΟΧΙ

**4. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι αν αναλάβω οποιαδήποτε εργασία ή συνταξιοδοτηθώ ή αλλάξει η οικογενειακή μου κατάσταση (γάμος), θα ειδοποιήσω άμεσα το Ταμείο.

....Αιτ..... και Δηλ.....