

Α Ι Τ Η Σ Η

Επιστροφή Εισφορών Β.Ο.Ε.Α.

Αφορά Τέκνα Ασφαλισμένα για τη παροχή ΒΟΕΑ παράλληλα σε ΜΤΣ ή ΜΤΑ πέραν του ΜΤΝ, με απαραίτητη προϋπόθεση για την επιστροφή, τη συνέχιση της ασφάλισης στο έτερο Ταμείο.

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Όπλο ή Σώμα: (*)

(*) Αναγράφεται κατά περίπτωση ΠΝ ή Λ.Σ.

Βαθμός:

Μισθολογική Κατηγορία: (*) Κυκλώνεται κατά περίπτωση

A	B	Γ
(Α.Σ.Ε.Ι.)	(Α.Σ.Σ.Υ.)	(ΕΠ.ΟΠ.-Ο.Π.Υ-Ε.Μ.Θ.)

Ειδικότητα:

Αριθμός Μητρώου:

Αριθμός Ελέγχου Μισθοδοσίας (ΠΝ):

ή
Μηχανογραφικός Αριθμός (ΛΣ):

Αριθμός Μητρώου Μερισματούχου: (*)

.....
(*) Αφορά μόνο απόστρατους / μερισματούχους ΜΤΝ

Διεύθυνση Κατοικίας:

Περιοχή:

Ταχυδρομικός Κώδικας:

Τηλέφωνο Οικίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

e-mail:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά: (κατά περίπτωση)

1. Βεβαίωση από ΜΤΣ ή ΜΤΑ κατά περίπτωση, όσον αφορά τη διενέργεια κρατήσεων ΒΟΕΑ από τον έτερο γονέα
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (πρόσφατο)
3. Βεβαίωση / Αποδεικτικό Α.Μ.Κ.Α. και Α.Φ.Μ. δικαιούχου
4. Τραπεζικός Λογαριασμός & IBAN (φωτοτυπία της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος, με πρώτο όνομα αυτό του/της δικαιούχου της επιστροφής εισφορών)
5. Φωτοτυπία Ταυτότητας Δικαιούχου
6.

ΠΡΟΣ: ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 106 77, Αθήνα
Διεύθυνση Λογιστικού - Τμήμα Ελέγχου
Γραφείο Επιστροφών Εισφορών
Τηλ. 210 3322071, 73, 67 & 72
e-mail επικοινωνίας: elegxos@mtn.gr

1. Υποβάλλω συνημμένα, τα αναφερόμενα στη παρούσα ως υποβαλλόμενα δικαιολογητικά και αιτώ **την άτοκη επιστροφή των κρατήσεων που διενεργήθηκαν υπέρ ΒΟΕΑ ΜΤΝ,** επιφυλασσόμενων των περί παραγραφής διατάξεων, για το/τα κάτωθι τέκνο/α μου, καθώς πληρείται η προϋπόθεση της συνέχισης της ασφάλισης ΒΟΕΑ από τον έτερο γονέα του/τους, μέτοχο ΜΤΣ ή ΜΤΑ (κυκλώνεται κατά περίπτωση), σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου 2, παράγραφος 4, της Κ.Υ.Α. 871.1/27 από 11.01.1985 Υπουργών Εθνικής Άμυνας και Οικονομικών (ΦΕΚ Β' 359 / 31.05.1985).

2. Στοιχεία τέκνου/ων για την επιστροφή εισφορών:
- Ονοματεπώνυμο:
Ημερομηνία γεννήσεως:
- Ονοματεπώνυμο:
Ημερομηνία γεννήσεως:

3. Επισυνάπτω, σχετική βεβαίωση ΜΤΣ ή ΜΤΑ (κυκλώνεται κατά περίπτωση), όσον αφορά τη συνέχιση διενέργειας κρατήσεων υπέρ ΒΟΕΑ, από τον έτερο γονέα του/των τέκνου/ων μου.
(ως Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά, υπ' αριθ. 1).

4. Συναφώς των ανωτέρω, παρακαλώ όπως, το δικαιούμενο ποσό επιστροφής εισφορών ΒΟΕΑ, να μου καταβληθεί μέσω e-banking κατάθεσης στον τραπεζικό λογαριασμό που τηρώ στην **Τράπεζα**
με **IBAN**
(ως Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά, υπ' αριθ. 4).

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

.....
(Υπογραφή)

Ημερομηνία, - -

Βεβαιώνω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα, όπως αυτά αναφέρονται ως ανωτέρω στην παρούσα, τυχάνουν επίκαιρα και ορθά και τα παρέχω στο «ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με τη ρητή και ελεύθερη συγκατάθεσή μου για τον αποκλειστικό σκοπό της νόμιμης επεξεργασίας τους, στο πλαίσιο της αιτήσεώς μου, για τον οποίον και ενημερώθηκα πλήρως και προσηκόντως από το ανωτέρω Ταμείο, όπως και για τα νόμιμα δικαιώματά μου [Άρθρα 15-20 Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. (2016/679)].

Επιπλέον, παρέχω τη ρητή και ελεύθερη συναίνεσή μου για τη διαβίβαση των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων μου προς τρίτους υπευθύνους επεξεργασίας (τράπεζες, δημόσιες αρχές κτλ), εφόσον καθίσταται αναγκαίο, με σκοπό τη νόμιμη επεξεργασία τους για σκοπούς που τελούν σε αιτιώδη σχέση με την ανωτέρω έννομη αιτία.

Οποιαδήποτε τυχόν μεταβολή των προσωπικών δεδομένων, που έχω χορηγήσει κατά τα ανωτέρω, θα γνωστοποιείται με μέρημά μου στο «ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με σκοπό την προσηκούμενη επικαιροποίησή τους.