

Α Ι Τ Η Σ Η

Μεταφορά Χρόνου Επικουρικής Ασφάλισης
από έτερο φορέα στο MTN για επαναπροσδιορισμό
του μερίσματος MTN, λόγω Διαδοχικής Ασφάλισης

ΠΡΟΣ: ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 106 77, Αθήνα
Διεύθυνση Λογιστικού - Τμήμα Ελέγχου
Γραφείο Διαδοχικής Ασφάλισης
Τηλ. 210 3322071, 73, 67, 70 & 72
Fax: 210 3821801
e-mail επικοινωνίας: elegxos@mtn.gr

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Μητρώνυμο:

Όπλο ή Σώμα:

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

Βαθμός:

Μισθολογική Κατηγορία: (*) Κυκλώνεται κατά περίπτωση

A (Α.Σ.Ε.Ι.) B (Α.Σ.Σ.Υ.) Γ (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 MTN

Διεύθυνση Κατοικίας:

Περιοχή:

Ταχυδρομικός Κώδικας:

Τηλέφωνο Οικίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

Α.Φ.Μ.:

Α.Μ.Κ.Α.:

e-mail:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά: (*)

1.
2.
3.
4.
5.

1. Αιτώ την ανάληψη ενεργειών σας, σύμφωνα με τις διατάξεις «Περί Διαδοχικής Ασφάλισης», για τη μεταφορά στο MTN του χρόνου επικουρικής μου ασφάλισης που χώρησε / πραγματοποιήθηκε στο επικουρικό ταμείο (όνομα φορέα), προκειμένου για τον επαναπροσδιορισμό του καταβαλλόμενου από-.....-..... μερίσματος MTN, με συνυπολογισμό του χρόνου αυτού

2. Υποβάλλω συνημμένα με τη παρούσα, τα ως ακολούθως αναφερόμενα δικαιολογητικά:

α. Πράξη Απονομής Σύνταξης ή Τροποποιητική Πράξη (όνομα φορέα) με ημερομηνία έναρξης καταβολής από, που πιστοποιεί την υπαγωγή μου στην επικουρική ασφάλιση του (όνομα φορέα) από μέχρι

β. Απόφαση του Επικουρικού Ταμείου / Φορέα σχετικά με το χρόνο της επικουρικής ασφάλισης.

γ. Στοιχεία επικοινωνίας του φορέα επικουρικής ασφάλισης που υπάγομαι (Φορέας, υποκατάστημα υπαγωγής, ταχυδρομική διεύθυνση, ΤΚ, τηλέφωνο επικοινωνίας, τυχόν άλλα στοιχεία).

(*) Υποσημείωση: Επιπρόσθετα δικαιολογητικά / έγγραφα για υποβοήθηση έργου σας, αναφέρονται στη παρούσα ως υποβαλλόμενα δικαιολογητικά (*).

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

.....
(Υπογραφή)

Ημερομηνία, - -

v

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 οποίο 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 μερίμνά μου στο «ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με σκοπό την προσήκουσα επικαιροποίησή τους.