

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Α.Δ.Τ.:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΠΡΟΣ

ΕΦΚΑ – ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΝΑΥΤΙΚΩΝ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε τη
διαφορά των ασφαλιστικών εισφορών,
που παρακρατήθηκαν υπέρ
υγειονομικής περίθαλψης του/της
θανόντα/-ούσας συνταξιούχου, σύμφωνα
με τις διατάξεις του άρθρου 2
Ν.4501/2017.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ

Ο/Η αιτών-ούσα

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου.:

(υπογραφή)

ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΝΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: φύλλα

- 1) Ληξιαρχική πράξη θανάτου (από το Δήμο που είχε μερίδα ο/η θανών/-ούσα
- 2) Πιστοποιητικό πλησιέστερων συγγενών (από το Δήμο όπου είχε μερίδα ο θανών)
- 3) Πιστοποιητικό περί δημοσίευσης ή όχι διαθήκης (**ΠΡΟΣΟΧΗ: να έχει ημερομηνία έκδοσης 4 μήνες μετά την ημερομηνία θανάτου του/της συνταξιούχου.**)
- 4) Πιστοποιητικό περί μη αποποίησης κληρονομιάς, για όλους τους κληρονόμους (**ΠΡΟΣΟΧΗ: με ημερομηνία έκδοσης 4 μήνες μετά την ημερομηνία δημοσίευσης της διαθήκης ή αν δεν υπάρχει διαθήκη, 4 μήνες μετά την ημερομηνία θανάτου του συνταξιούχου.**)
- 5) Αν υπάρχει διαθήκη, να κατατεθεί αντίγραφο της
- 6) Πιστοποιητικό περί μη αμφισβήτησης της διαθήκης από όλους τους κληρονόμους (**ΠΡΟΣΟΧΗ: πρέπει να έχει ημερομηνία έκδοσης 4 μήνες μετά την ημερομηνία δημοσίευσης της κατατιθέμενης διαθήκης.**)
- 7) Πιστοποιητικό περί μη δημοσίευσης άλλης νεότερης διαθήκης (**ΠΡΟΣΟΧΗ: πρέπει να έχει ημερομηνία έκδοσης 4 μήνες μετά την ημερομηνία δημοσίευσης της κατατιθέμενης διαθήκης.**)
- 8) Εξουσιοδότηση από τους κληρονόμους, **με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια αρχή**, ότι επιθυμούν να οριστεί ένας από τους κληρονόμους, για την τακτοποίηση των απαιτούμενων δικαιολογητικών και την πληρωμή των ποσών που δικαιούται ο ίδιος.
- 9) Αντίγραφο πρώτης σελίδας βιβλιαρίου λογαριασμού τράπεζας, με πρώτο όνομα του δικαιούχου κληρονόμου ή του εξουσιοδοτημένου κληρονόμου, προς είσπραξη των χρημάτων από τους υπόλοιπους (**ΠΡΟΣΟΧΗ: να είναι εμφανής ο αριθμός IBAN**).