



ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ 76 Τ.Κ. 10678 - www.teaypoik.gr

ΤΗΛ. 2106400013 - ΦΑΞ 2106400542 - email: teaypoik@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Α.Μ. ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ (συμπληρώνεται από το Ταμείο):

ΜΕΤΑΒΟΛΗ:

Α1. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΡΙΩΣ ΜΕΛΟΥΣ

| | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|-------|
| Επώνυμο (όπως αναγράφεται στην Ταυτότητα) | Όνομα | Φύλο (Αήθ) | |
| | | | |
| Όνομα πατέρα | Ημερ.γέννησης (ηη/μμ/εεεε) | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | |
| |/...../..... | | |
| Α.Φ.Μ. | ΔΟΥ υποβολής δήλωσης | | |
| | | | |
| Διεύθυνση κατοικίας | | | |
| Οδός + Αριθμός | Τ.Κ. | Πόλη + Νομός | |
| | | | |
| Τηλέφωνα Επικοινωνίας + Email (υποχρεωτικό) | | | |
| Κινητό | Οικίας | Εργασίας | Email |
| | | | |
| Αριθμός Μητρώου Φορέα Κύριας Ασφάλισης για Περίθαλψη | | | |
| ΕΟΠΥΥ ή άλλο | ΑΜΚΑ | | |
| | | | |
| Στοιχεία Μισθοδοσίας | | | |
| Αρ. Μητρώου | Υπηρεσία | Οργανικής Θέσης | |
| | | | |

Α2. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΡΙΩΣ ΜΕΛΟΥΣ

| | |
|---------------------------------------|---|
| Σημερινός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης | |
| Έτος πρόσληψης στον σημερινό Εργοδότη | Έτος πρώτης υπαγωγής σε Φορέα Κοιν. Ασφ. κύριας Συνταξιοδότησης |
| | |

Β. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

| | | |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Επώνυμο (όπως αναγράφεται στην Ταυτότητα) | Όνομα | Α.Φ.Μ. |
| | | |
| Όνομα πατέρα | Ημερ.γέννησης (ηη/μμ/εεεε) | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |
| |/...../..... | |
| Στοιχεία Φορέα Κύριας Ασφάλισης για Περίθαλψη | | |
| Φορέας και Αριθμός Μητρώου στο Φορέα | ΑΜΚΑ | |
| | | |

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΣΥΖΥΓΟΥ

(συμπληρώνεται στην περίπτωση που και οι δύο είναι κύρια μέλη του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ)

| | |
|-------------|----------|
| Αρ. Μητρώου | Υπηρεσία |
| | |

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ

| | | | |
|--|-------|-------------------------|-------|
| Όνομα (+ Επώνυμο, αν είναι άλλο από του κυρίως μέλους) | Φύλο | Ημερ. γέν. (ηη/μμ/εεεε) | ΑΜΚΑ |
| | |/...../..... | |
| | |/...../..... | |
| | |/...../..... | |

Ε. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Οι κάτωθι υπογράφοντες δηλώνουμε υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι πλήρη και αληθή και ότι λάβαμε γνώση τόσο του Καταστατικού (Υ.Ο.Δ.Δ. ΑΤ10/Φ51020/οικ.48286/802/11.11.2016/ΦΕΚ Β' 3662) όσο και του Οδηγού Μέλους του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ, τα οποία αποδεχόμαστε ανεπιφύλακτα. Επίσης, δηλώνουμε ότι εκχωρούμε ανέκκλητα το δικαίωμα καθορισμού των παροχών του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ στο Διοικητικό του Συμβούλιο, το οποίο δύναται να προβαίνει στη μεταβολή τους, με αποκλειστικό γνώμονα τη βιωσιμότητα του ταμείου και το συμφέρον των μελών του.

Τέλος, δηλώνουμε ότι παρέχουμε άδεια για παρακράτηση της μηνιαίας εισφοράς από τη μισθοδοσία του κυρίως μέλους.

Με την παρούσα αίτηση αιτούμαστε την εγγραφή μας (ως κύριο και εξαρτωμένα μέλη αυτού) στο ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ και επισυνάπτουμε τα εξής:

α. Φωτοτυπία τελευταίου εντύπου μισθοδοσίας κυρίως μέλους.

β. Φωτοτυπίες (2 όψεις) Δελτίων Ταυτοτήτων κυρίως μέλους & εξαρτωμένων μελών.

γ. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

δ. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης (για εξαρτώμενο μέλος που υπηρετεί).

ε. Στην περίπτωση τέκνων με αναπηρία, γνωμάτευση της οικείας υγειονομικής επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α).

Σε περίπτωση μεταβολής των παραπάνω στοιχείων, θα γίνει ηλεκτρονική ενημέρωση (μέσω e-mail) του Ταμείου με ευθύνη του κυρίως μέλους.

ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΣΕΛΙΔΩΝ / ΕΝΤΥΠΩΝ / ΦΩΤΟΤΥΠΙΩΝ

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ

Σύμφωνα με το αρ. 11 του ν. 2472/1997, όπως ισχύει, σας ενημερώνουμε ότι υπεύθυνος επεξεργασίας των ανωτέρω δεδομένων είναι το ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ, που εδρεύει στην Αθήνα, στα γραφεία του στην οδό Ακαδημίας 76 (Τ.Κ. 10678, τηλ. 210 6400013). Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων είναι η ένταξη των αιτούντων στην ασφάλιση του Ταμείου, σύμφωνα με το Άρθρο 4 του Καταστατικού αυτού (Υ.Ο.Δ.Δ. ΑΤ10/Φ51020/οικ.48286/802/11.11.2016/ΦΕΚ Β' 3662), χωρίς τα οποία δε δύναται αυτή να πραγματοποιηθεί.

Αποδέκτες των σχετικών δεδομένων είναι το ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ καθώς και η ΕΤΑΙΡΙΑ που έχει αναλάβει τη διαχείριση των πρόσθετων παροχών υγείας των Μελών του Ταμείου.

Σας ενημερώνουμε ότι οι ασφαλισμένοι στο Ταμείο διατηρούν τα δικαιώματα πρόσβασης και αντίρρησης για τα δεδομένα που τους αφορούν βάσει των αρ. 12 και 13 του ν. 2472/1997, όπως αυτά ισχύουν.

Μετά την υποβολή της αίτησης προς το Ταμείο, αυτή θα εξεταστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ και μετά την έγκρισή της θα σας αποσταλεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο η σχετική απόφαση με τον Αριθμό Μητρώου σας.

Η απώλεια της ιδιότητας του μέλους του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ καθώς και το δικαίωμα διαγραφής ρυθμίζεται στο άρθρο 5 του Καταστατικού του Ταμείου. Ειδικά, για το δικαίωμα διαγραφής, η παρ. 2 του άρθρου 5 του Καταστατικού παραπέμπει στη παρ. 10 του άρθρου 7 του Ν. 3029/2002 περί επαγγελματικών ταμείων, που ορίζει ότι ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα να ζητήσει τη διαγραφή του από το Ταμείο εφόσον έχει ελάχιστο χρόνο ασφάλισης τουλάχιστον ενός (1) έτους.

Υπογραφή κυρίως μέλους

Υπογραφή συζύγου

Υπογραφές ενήλικων τέκνων

(τόπος και ημερομηνία υπογραφής)

Η υποβολή της αίτησης θα γίνεται στην έδρα του Ταμείου αυτοπροσώπως, ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή ή ηλεκτρονικά

ΟΔΗΓΙΕΣ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

- Η συμπλήρωση της αίτησης να γίνει **ΜΟΝΟ** με κεφαλαία.

- Η ημερομηνία γέννησης να γίνει με 8 αριθμούς, (π.χ. 03/09/1960).

- Σε περίπτωση μεταβολής κάποιου στοιχείου, **ΜΕΤΑ** την αρχική αίτηση, συμπληρώνεται νέα **ΜΟΝΟ** με τα στοιχεία που έχουν μεταβληθεί και τον Αριθμό Μητρώου του κυρίως μέλους. Τότε σημειώνουμε **ΝΑΙ** στο πεδίο «Μεταβολή» (πρώτη σελίδα, πάνω δεξιά).

- Τα βασικά στοιχεία συζύγου συμπληρώνονται **ΜΟΝΟ** στην περίπτωση που ο/η σύζυγος **ΔΕΝ** είναι δικαιούχος σαν κυρίως μέλος του ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ. Σε περίπτωση που ο/η σύζυγος **ΕΙΝΑΙ** δικαιούχος σαν κυρίως μέλος στο ΤΕΑ-ΥΠΟΙΚ, τότε θα πρέπει να συμπληρωθούν **ΜΟΝΟ** τα στοιχεία Μισθοδοσίας του/της Συζύγου. Τα λοιπά στοιχεία συζύγου (π.χ. ονοματεπώνυμο κ.λπ.) θα αναγράφονται στην αίτηση ένταξης του/της συζύγου ως κυρίως μέλους.

- Θα συμπληρωθούν τα στοιχεία των τέκνων ηλικίας έως και 25 ετών ή ανεξαρτήτως ηλικίας με αναπηρία 67% και άνω. Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση που και οι δύο σύζυγοι είναι δικαιούχοι ως κυρίως μέλη, τότε τα στοιχεία των μεταξύ τους τέκνων που είναι εξαρτώμενα μέλη του Ταμείου, θα πρέπει να συμπληρώνονται **μόνο σε μία από τις αιτήσεις του πατέρα κυρίως μέλους ή της μητέρας κυρίως μέλους (κατ' επιλογή).**

- Τα συμπληρωματικά στοιχεία κυρίως μέλους (ΠΙΝΑΚΑΣ Α₂) συμβάλλουν στην αρτιότερη εκπόνηση αναλογιστικών μελετών προς την κατεύθυνση της μελλοντικής επέκτασης των παροχών του Ταμείου. Ειδικότερα, ως προς το «Έτος Πρόσληψης στον σημερινό Εργοδότη» είναι το έτος διορισμού στο Υπ. Οικονομικών ή στον φορέα δημοσίου από όπου αργότερα έγινε μετάταξη στο Υπ. Οικονομικών, ενώ ως προς το «Έτος Πρώτης Υπαγωγής σε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης Κύριας Συνταξιοδότησης» είναι το έτος που για πρώτη φορά έχουμε υπαγωγή σε τέτοιο φορέα. π.χ. Διορισμός στο Υπ. Οικονομικών το έτος 1987, αλλά προηγούμενα υπήρχε πρόσληψη το 1980 σε ιδιωτική επιχείρηση (ΙΚΑ), τό τε θα δηλωθεί το 1980 εδώ και το 1987 στο προηγούμενο τετράγωνο.