

Α Ι Τ Η Σ Η
Απονομή Μερίσματος MTN & MTN / ΕΚΟΕΜΝ
(νέου μερισματούχου)

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):

Διεύθυνση Κατοικίας:

Περιοχή:

Ταχυδρομικός Κώδικας:

Τηλέφωνο Οικίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

e-mail:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά:

1. Προεδρικό Διάταγμα Αποστρατείας (Φ.Ε.Κ.).
2. Απόσπασμα / Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου.
3. Φύλλο Διακοπής Μισθοδοσίας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
5. Τραπεζικός Λογαριασμός & IBAN (Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου του πιστωτικού ιδρύματος με πρώτο όνομα, αυτό του δικαιούχου μερίσματος).
6. Αποδεικτικό έγγραφο Α.Φ.Μ. και Δ.Ο.Υ. υπαγωγής.
7. Αποδεικτικό έγγραφο Α.Μ.Κ.Α.
8. Συνταξιοδοτική Πράξη (αποστέλλεται αντίγραφο από τον αρμόδιο φορέα συνταξιοδότησης είτε ηλεκτρονικά, είτε υποβάλλεται στο Ταμείο από τον ενδιαφερόμενο)..
9. Απογραφικό Δελτίο απόστρατου μερισματούχου MTN υπό τύπου Υπεύθυνης Δήλωσης.
10. Στοιχεία Αστυνομικής Ταυτότητας (φωτοτυπία ταυτότητας).

ΠΡΟΣ: ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 106 77, Αθήνα
Διεύθυνση Λογιστικού - Τμήμα Μετόχων
Τηλ. 210 3833943 - 210 3322053, 054, 037, 036
Fax: 210 3839084
e-mail επικοινωνίας: merismata@mtn.gr

1. **Αιτώ** τις δικές σας ενέργειες, για την **απονομή μερίσματος** λόγω αποστρατείας μου, κατόπιν λήψεως αρμοδίως της σχετικής Συνταξιοδοτικής μου Πράξης, είτε από τον υπεύθυνο φορέα έκδοσής της ηλεκτρονικά, είτε κατόπιν υποβολής της από μέρους μου στο Ταμείο.

2. Συνημμένα με το παρόν, υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απονομή.

3. Επιπροσθέτως, δηλώνω ότι οιαδήποτε μεταβολή τυχόν επέλθει, στην οικογενειακή μου κατάσταση, στη διεύθυνση κατοικίας μου ή στα τηλέφωνα επικοινωνίας μου, υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω εγκαίρως στο Ταμείο.

4. Συγκατατίθεμαι για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς της παρούσας αίτησης, η οποία ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του ν. 1599/86 «Περί Ψευδούς Δηλώσεως» έχοντας γνώση των συνεπειών.

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

.....
(Υπογραφή)

Ημερομηνία, - -

Βεβαιώνω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα, όπως αυτά αναφέρονται ως ανωτέρω στην παρούσα, τυγχάνουν 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 υπεύθυνους 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 μέριμνά μου στο «ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με σκοπό την προσήκουσα επικαιροποίησή τους.