

Α Ι Τ Η Σ Η

Επιστροφή Εισφορών Β.Ο.Ε.Α.

Λόγω Αποστρατείας Άνευ Δικαιώματος Συνταξιοδότησης
Απώλεια Μετοχικής Σχέσης MTN από οποιαδήποτε αιτία

ΠΡΟΣ: ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 106 77, Αθήνα
Διεύθυνση Λογιστικού - Τμήμα Ελέγχου
Γραφείο Επιστροφής Εισφορών
Τηλ. 210 3322071, 73, 67 & 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 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:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

e-mail:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά: (κατά περίπτωση)

1. Απορριπτική Πράξη Συνταξιοδότησης.
2. Απόσπασμα / Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου.
3. Φύλλο Διακοπής Μισθοδοσίας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (πρόσφατο).
5. Προεδρικό Διάταγμα Αποστρατείας / Παραίτησης (ΦΕΚ)
6. Βεβαίωση / Αποδεικτικό Α.Μ.Κ.Α. και Α.Φ.Μ. δικαιούχου.
7. Τραπεζικός Λογαριασμός & IBAN (φωτοτυπία της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου πιστωτικού ιδρύματος, με πρώτο όνομα αυτό του/της δικαιούχου της επιστροφής εισφορών).
8. Φωτοτυπία Ταυτότητας Δικαιούχου.

1. Υποβάλλω συνημμένα, τα αναφερόμενα στη παρούσα ως υποβαλλόμενα δικαιολογητικά και αιτώ **την επιστροφή των πάγιων κρατήσεων που διενεργήθηκαν υπέρ ΒΟΕΑ MTN** για το/τα τέκνο/α μου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της Κ.Υ.Α. 871.1/27 από 11.01.1985 Υπουργών Εθνικής Άμυνας και Οικονομικών (ΦΕΚ Β'359 / 31.05.1985), ως άρθρο 6, παράγραφοι 2 και 3.

2. Επιπρόσθετα δηλώνω υπεύθυνα ότι, ο έτερος γονέας του/ων τέκνου/ων μου είναι:

α. Μέτοχος / Μερισματούχος MTN:
Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με Ναι ή Όχι

β. Μέτοχος / Μερισματούχος ΜΤΣ / ΜΤΑ:
*Συμπληρώνεται αντίστοιχα Ναι ή Όχι
Σε περίπτωση καταφατικής απάντησης αναφέρεται το Μετοχικό Ταμείο στο οποίο ανήκει.*

3. 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. 7).

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