

ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Τύπος 4)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Δ/ΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ.:

ΚΙΝ.:

Α.Δ.Τ.:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Α.Μ. ΑΤΕ BANK:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Δ/ΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΗΜΕΡ.ΘΑΝΑΤΟΥ:

ΗΜ.ΠΡΟΣΛ. στην ΑΤΕ:

ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:

ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

Προς

Ειδικό Λογαριασμό Επικούρησης Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ

3^{ης} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210-3622488

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το ποσό που αντιστοιχεί στην αναλογία του κληρονομικού μου δικαιώματος στο έκτακτο οικονομικό βοήθημα, ποσού ευρώ (..... ευρώ), το οποίο έχει υπολογισθεί για τον/την δικαιοπάροχό μου, σύμφωνα με την απόφαση της από 2/4/2016 έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ και την από 1/4/2016 οικονομική μελέτη υπολογισμού έκτακτου οικονομικού βοηθήματος, που εκπονήθηκε από την εταιρεία αναλογιστικών μελετών PRUDENCIAL ACTUARIAL SOLUTIONS LTD και κατατέθηκε στα πρακτικά της ως άνω συνέλευσης. Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:

1) Η αναλογία μου στο ποσό των ευρώ (.....€), που αιτούμαι να λάβω ως έκτακτο οικονομικό βοήθημα σύμφωνα με τα ανωτέρω, αντιστοιχεί κι εξαντλεί ολοσχερώς το σχετικό δικαίωμά μου, αποδεχόμενος/η πλήρως όλα τα στοιχεία, τον τρόπο και την μεθοδολογία υπολογισμού του, όπως αυτά αναφέρονται στην από 1.4.2016 «εκτελεστική μελέτη περίληψης υπολογισμού εκτάκτου βοηθήματος» της εταιρείας «Prudential Actuarial Solutions LTD» (η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ληφθείσας αποφάσεως) και παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα κι ένδικη ενέργεια προσβολής του ύψους του. Το ως άνω ποσό αποδέχομαι να πιστωθεί στον υποδειχθέντα κατά τα άνω τραπεζικό λογαριασμό μου, αναγνωρίζοντας την πράξη κατάθεσης ως πλήρη κι ολοσχερή εξόφληση του δικαιώματός μου.

2) Οι αποφάσεις της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2ας Απριλίου 2016 και της 9^{ης} Ιουλίου 2016 είναι έγκυρες, νόμιμες, δίκαιες και σύμφωνες με το Καταστατικό και τον Κανονισμό του ΕΛΕΜ όπως ισχύουν, παραιτούμενος/η ρητά κι ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα και ένδικο μέσο προσβολής του κύρους και της ισχύος τους και αποδεχόμενος/η πλήρως το σύνολο του περιεχομένου τους.

3) Το έκτακτο οικονομικό βοήθημα χορηγείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 22 και 24 του Κανονισμού του ΕΛΕΜ (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) και την αιτιολογία και μέθοδο υπολογισμού της προαναφερόμενης απόφασης της Έκτακτης Γ.Σ. (σε συνδυασμό με την από 1.4.2016 «Εκτελεστική μελέτη περίληψης υπολογισμού εκτάκτου βοηθήματος» της εταιρείας Prudential Actuarial Solutions η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της) και δεν αποτελεί επιστροφή, έστω και μερική, των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ, παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την αναγνώρισή του ως τέτοια (επιστροφή καταβληθεισών εισφορών του δικαιοπαρόχου

<p>*ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ</p> <p>ΤΡΑΠΕΖΑ:</p> <p>IBAN:</p> <p>*Υποχρεωτικά συνημμένα:</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή αντιγράφου κίνησης λογαριασμού</p> <p><input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη θανάτου</p> <p><input type="checkbox"/> Πρακτικό δημοσίευσης διαθήκης (εφόσον υπάρχει)</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικά μη δημοσίευσης (άλλης) διαθήκης (από Πρωτοδικείο και Ειρηνοδικείο)</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη προσβολής κληρονομικού δικαιώματος</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη αποποίησης κληρονομίας</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Δ.Ο.Υ. περί καταβολής του φόρου κληρονομίας ή περί μη επιβολής φόρου</p>	<p>μου). Το ύψος των εισφορών που τυχόν έχει καταβάλει ο δικαιούχος μου στον ΕΛΕΜ καθώς επίσης και το ύψος των συντάξιμων αποδοχών που τυχόν έχει λάβει, αποδέχομαι ότι επιλέχθηκε, αποκλειστικά και μόνον ως παράμετρος, για την μέθοδο υπολογισμού του βοηθήματος προς τα μέλη.</p> <p>4) Δηλώνω ότι ούτε εγώ ούτε ο/η δικαιούχος μου έχουμε ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ οποιοδήποτε ένδικο βοήθημα αιτούμενοι την αναγνώριση ή καταβολή οποιασδήποτε παροχής (συμπεριλαμβανομένου του αιτήματος για επιστροφή καταβληθεισών στον ΕΛΕΜ εισφορών ή επικούρησης).</p> <p>5) Δηλώνω ότι παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε προβλεπόμενο τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την επιστροφή των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιούχου μου στον ΕΛΕΜ.</p>
---	--

6) Το ποσό που θα λάβω σύμφωνα με τα ανωτέρω, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι θα συμψηφισθεί, είτε με το αντίστοιχο αναλογιστικό ισοδύναμο που θα αφορά παροχή που θα δικαιούμαι μετά την ολοκλήρωση της αναλογιστικής μελέτης που εκπονείται, σύμφωνα με τα αναλυτικά οριζόμενα στην ανωτέρω απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της 2.4.2016, είτε με οποιαδήποτε τυχόν παροχή οποιασδήποτε μορφής οριστεί κατά τον προβλεπόμενο στο Καταστατικό και στον Κανονισμό του ΕΛΕΜ, όπως θα ισχύουν, τρόπο, είτε με οποιαδήποτε άλλη οικονομική αξιωσή μου μελλοντική ή γεννηθείσα, όπως τυχόν θα αναγνωριστεί τελεσιδικώς από το αρμόδιο δικαστήριο, κατά του Ειδικού Λογαριασμού (ΕΛΕΜ).

7) Δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι η απαίτησή μου για το ως άνω ποσό που θα μου καταβληθεί από τον ΕΛΕΜ, είναι ανεκχώρητη και δεν μπορώ να μεταβιβάσω αυτήν σε οποιονδήποτε τρίτο.

8) Έχω λάβει γνώση ότι το Ταμείο και τα αρμόδια αυτού όργανα (ΔΣ και ΔΕ) δεν ευθύνονται για τυχόν διαφορετικό νομικό χαρακτηρισμό από άλλους ασφαλιστικούς φορείς της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα αίτησή μου, ούτε για τις συνέπειες που τυχόν επέλθουν στην χορήγηση άλλων παροχών και δικαιωμάτων εκ του λόγου αυτού, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη τυχόν συνέπεια επέλθει εξαιτίας της λήψης της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα.

9) Δηλώνω ότι δεν έχω αποποιηθεί την επαχθείσα σε εμένα κληρονομία του/της ως άνω δικαιούχου μου και ότι μέχρι σήμερα δεν έχει αμφισβητηθεί το δικαίωμά μου σε αυτή.

10) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017
 Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα

ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Τύπος 5)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Δ/ΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ.:

ΚΙΝ.:

Α.Δ.Τ.:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Α.Μ. ΑΤΕ BANK:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Δ/ΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΗΜΕΡ.ΘΑΝΑΤΟΥ:

ΗΜ.ΠΡΟΣΛ. στην ΑΤΕ:

ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:

ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

Προς

Ειδικό Λογαριασμό Επικούρησης Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ

3^{ης} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210-3622488

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το ποσό που αντιστοιχεί στην αναλογία του κληρονομικού μου δικαιώματος στο έκτακτο οικονομικό βοήθημα, ποσού ευρώ (..... ευρώ), το οποίο έχει υπολογισθεί για τον/την δικαιοπάροχό μου, σύμφωνα με την απόφαση της από 2/4/2016 έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ και την από 1/4/2016 οικονομική μελέτη υπολογισμού έκτακτου οικονομικού βοηθήματος, που εκπονήθηκε από την εταιρεία αναλογιστικών μελετών PRUDENCIAL ACTUARIAL SOLUTIONS LTD και κατατέθηκε στα πρακτικά της ως άνω συνέλευσης. Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:

1) Η αναλογία μου στο ποσό των ευρώ (.....€), που αιτούμαι να λάβω ως έκτακτο οικονομικό βοήθημα σύμφωνα με τα ανωτέρω, αντιστοιχεί κι εξαντλεί ολοσχερώς το σχετικό δικαίωμά μου, αποδεχόμενος/η πλήρως όλα τα στοιχεία, τον τρόπο και την μεθοδολογία υπολογισμού του, όπως αυτά αναφέρονται στην από 1.4.2016 «εκτελεστική μελέτη περίληψης υπολογισμού εκτάκτου βοηθήματος» της εταιρείας «Prudential Actuarial Solutions LTD» (η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ληφθείσας αποφάσεως) και παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα κι ένδικη ενέργεια προσβολής του ύψους του. Το ως άνω ποσό αποδέχομαι να πιστωθεί στον υποδειχθέντα κατά τα άνω τραπεζικό λογαριασμό μου, αναγνωρίζοντας την πράξη κατάθεσης ως πλήρη κι ολοσχερή εξόφληση του δικαιώματός μου.

2) Οι αποφάσεις της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2ας Απριλίου 2016 και της 9^{ης} Ιουλίου 2016 είναι έγκυρες, νόμιμες, δίκαιες και σύμφωνες με το Καταστατικό και τον Κανονισμό του ΕΛΕΜ όπως ισχύουν, παραιτούμενος/η ρητά κι ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα και ένδικο μέσο προσβολής του κύρους και της ισχύος τους και αποδεχόμενος/η πλήρως το σύνολο του περιεχομένου τους.

3) Το έκτακτο οικονομικό βοήθημα χορηγείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 22 και 24 του Κανονισμού του ΕΛΕΜ (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) και την αιτιολογία και μέθοδο υπολογισμού της προαναφερόμενης απόφασης της Έκτακτης Γ.Σ. (σε συνδυασμό με την από 1.4.2016 «Εκτελεστική μελέτη περίληψης υπολογισμού εκτάκτου βοηθήματος» της εταιρείας Prudential Actuarial Solutions η οποία αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της) και δεν αποτελεί επιστροφή, έστω και μερική, των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ, παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την αναγνώρισή του ως τέτοια (επιστροφή καταβληθεισών εισφορών του δικαιοπαρόχου

<p>*ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ</p> <p>ΤΡΑΠΕΖΑ:</p> <p>IBAN:</p> <p>*Υποχρεωτικά συνημμένα:</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή αντιγράφου κίνησης λογαριασμού</p> <p><input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη θανάτου</p> <p><input type="checkbox"/> Πρακτικό δημοσίευσης διαθήκης (εφόσον υπάρχει)</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό/ά μη δημοσίευσης (άλλης) διαθήκης</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη προσβολής κληρονομικού δικαιώματος</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη αποποίησης κληρονομίας</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Δ.Ο.Υ. περί καταβολής του φόρου κληρονομίας ή περί μη επιβολής φόρου</p> <p><input type="checkbox"/> Δήλωση παραίτησης από δικόγραφο και δικαίωμα αγωγής/αίτησης ασφαλιστικών μέτρων / από ένδικα μέσα</p> <p><input type="checkbox"/> Έκθεση επίδοσης δήλωσης άρσης κατάσχεσης</p>	<p>μου). Το ύψος των εισφορών που τυχόν έχει καταβάλει ο δικαιούχος μου στον ΕΛΕΜ καθώς επίσης και το ύψος των συντάξιμων αποδοχών που τυχόν έχει λάβει, αποδέχομαι ότι επιλέχθηκε, αποκλειστικά και μόνον ως παράμετρος, για την μέθοδο υπολογισμού του βοηθήματος προς τα μέλη.</p> <p>4) Δηλώνω ότι έχω / ο/η δικαιούχος μου έχει ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου αγωγή ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών/ ή του Ειρηνοδικείου Αθηνών (ή/ και την από και με αρ. καταθ. έφεση ενώπιον του Εφετείου Αθηνών/ ή του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών) από το δικαίωμα και το δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα.</p> <p style="text-align: center;">Η</p> <p>4) Δηλώνω ότι παραιτούμαι από την εκτέλεση τυχόν εκδοθησομένης απόφασης επί της συζητηθείσης από με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών.</p>
---	--

5) Δηλώνω ότι με την υπ' αρ. απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Τμήμα Ασφαλιστικών Μέτρων) έχω / ο/η δικαιούχος μου έχει επιβάλει συντηρητική κατάσχεση ύψους ευρώ (..... ευρώ) σε χρηματικό κεφάλαιο του ΕΛΕΜ τηρούμενο σε τραπεζικό λογαριασμό επί της Τραπέζης Πειραιώς. Από την κατάσχεση αυτή δηλώνω ρητά κι ανεπιφύλακτα ότι παραιτούμαι προβαίνοντας σε ολική άρση της ως άνω κατάσχεσης για το σύνολο του κατασχεθέντος ποσού και προσκομίζω συνημμένα στην παρούσα αίτησή μου τα αποδεικτικά της ως άνω παραίτησής μου.

Η

5) Δηλώνω ότι έχω / ο/η δικαιούχος μου έχει ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου αίτηση ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Διαδικασία Ασφαλιστικών Μέτρων), από το δικαίωμα και το δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά κι ανεπιφύλακτα.

6) Δηλώνω ότι παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε προβλεπόμενο τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την επιστροφή των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιούχου μου στον ΕΛΕΜ.

7) Το ποσό που θα λάβω σύμφωνα με τα ανωτέρω, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι θα συμψηφισθεί, είτε με το αντίστοιχο αναλογιστικό ισοδύναμο που θα αφορά παροχή που θα δικαιούμαι μετά την ολοκλήρωση της αναλογιστικής μελέτης που εκπονείται, σύμφωνα με τα αναλυτικά οριζόμενα στην ανωτέρω απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της 2.4.2016, είτε με

οποιαδήποτε τυχόν παροχή οποιασδήποτε μορφής οριστεί κατά τον προβλεπόμενο στο Καταστατικό και στον Κανονισμό του ΕΛΕΜ, όπως θα ισχύουν, τρόπο, είτε με οποιαδήποτε άλλη οικονομική αξίωσή μου μελλοντική ή γεννηθείσα, όπως τυχόν θα αναγνωρισθεί τελεσιδίκως από το αρμόδιο δικαστήριο, κατά του Ειδικού Λογαριασμού (ΕΛΕΜ).

8) Δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι η απαίτησή μου για το ως άνω ποσό που θα μου καταβληθεί από τον ΕΛΕΜ, είναι ανεκχώρητη και δεν μπορώ να μεταβιβάσω αυτήν σε οποιονδήποτε τρίτο.

9) Έχω λάβει γνώση ότι το Ταμείο και τα αρμόδια αυτού όργανα (ΔΣ και ΔΕ) δεν ευθύνονται για τυχόν διαφορετικό νομικό χαρακτηρισμό από άλλους ασφαλιστικούς φορείς της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα αίτησή μου, ούτε για τις συνέπειες που τυχόν επέλθουν στην χορήγηση άλλων παροχών και δικαιωμάτων εκ του λόγου αυτού, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη τυχόν συνέπεια επέλθει εξαιτίας της λήψης της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα.

10) Δηλώνω ότι δεν έχω αποποιηθεί την επαχθείσα σε εμένα κληρονομία του/της ως άνω δικαιοπαρόχου μου και ότι μέχρι σήμερα δεν έχει αμφισβητηθεί το δικαίωμά μου σε αυτή.

11) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017

Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα

**ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Τύπος 6)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Δ/ΝΣΗ:
Τ.Κ.:
ΤΗΛ.:
ΚΙΝ.:
Α.Δ.Τ.:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ.:
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
Α.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Α.Μ. ΑΤΕ BANK:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Δ/ΝΣΗ:
Τ.Κ.:
ΗΜΕΡ.ΘΑΝΑΤΟΥ:
ΗΜ.ΠΡΟΣΛ. στην ΑΤΕ:
ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:
ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

Προς

Ειδικό Λογαριασμό Επικούρησης Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ

3^{ος} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210-3622488

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το ποσό που αντιστοιχεί στην αναλογία του κληρονομικού μου δικαιώματος στο έκτακτο οικονομικό βοήθημα, σύμφωνα με τις αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ - ΕΛΕΜ της 2.4.2016 και της 9.7.2016. Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:

1) Δηλώνω ότι δεν έχω αποποιηθεί την επαχθείσα σε εμένα κληρονομία του/της δικαιοπαρόχου μου και ότι μέχρι σήμερα δεν έχει αμφισβητηθεί το δικαίωμά μου σε αυτή.

2) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017
Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα

***ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

ΤΡΑΠΕΖΑ:

IBAN:

***Υποχρεωτικά συνημμένα:**

- Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή αντιγράφου κίνησης λογαριασμού
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου
- Πρακτικό δημοσίευσης διαθήκης (εφόσον υπάρχει)
- Πιστοποιητικό/ά μη δημοσίευσης (άλλης) διαθήκης
- Πιστοποιητικό μη προσβολής κληρονομικού δικαιώματος
- Πιστοποιητικό μη αποποίησης κληρονομίας
- Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών
- Πιστοποιητικό Δ.Ο.Υ. περί καταβολής του φόρου κληρονομίας ή περί μη επιβολής φόρου

**ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(τύπος 7)**

A.M. ATE BANK:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Δ/ΝΣΗ:
Τ.Κ.:
ΤΗΛ.:
ΚΙΝ.:
Α.Δ.Τ.:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ.:
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
Α.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ.:
ΗΜ.ΠΡΟΣΛ.στην ΑΤΕ:
ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:
ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

***ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

ΤΡΑΠΕΖΑ:

.....
IBAN:
.....
.....

***Υποχρεωτικά συνημμένα:**

- Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή αντιγράφου κίνησης λογαριασμού
- Εισηγητική πρόταση απονομής επικούρησης από τον ΕΛΕΜ

Προς

Ειδικό Λογαριασμό Επικούρησης Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ
3^{ης} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 210-3622488

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε έκτακτο οικονομικό βοήθημα, ποσού (.....) ευρώ, το οποίο αιτούμαι σύμφωνα με τις αποφάσεις της έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2.4.2016 και της 9.7.2016. Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:

- 1) Το ποσό των ευρώ (.....€) που αιτούμαι να λάβω ως έκτακτο οικονομικό βοήθημα σύμφωνα με τα ανωτέρω, αντιστοιχεί κι εξαντλεί ολοσχερώς το σχετικό δικαίωμα μου, αποδεχόμενος/η πλήρως όλα τα στοιχεία και τον τρόπο υπολογισμού του, όπως αυτά αναφέρονται στην από 9.7.2016 απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης, και παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα κι ένδικη ενέργεια προσβολής του ύψους του. Το ως άνω ποσό αποδέχομαι να πιστωθεί στον υποδειχθέντα κατά τα άνω τραπεζικό λογαριασμό μου, αναγνωρίζοντας την πράξη κατάθεσης ως πλήρη κι ολοσχερή εξόφληση του δικαιώματός μου.
- 2) Οι αποφάσεις της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2ας Απριλίου 2016 και της 9ης Ιουλίου 2016 είναι έγκυρες, νόμιμες, δίκαιες και σύμφωνες με το Καταστατικό και τον Κανονισμό του ΕΛΕΜ όπως ισχύουν, παραιτούμενος/η ρητά κι ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα και ένδικο μέσο προσβολής του κύρος και της ισχύος τους και αποδεχόμενος/η πλήρως το σύνολο του περιεχομένου τους.
- 3) Το έκτακτο οικονομικό βοήθημα χορηγείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 22 και 24 του Κανονισμού του ΕΛΕΜ (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) και την αιτιολογία και μέθοδο υπολογισμού των προαναφερόμενων αποφάσεων της Έκτακτης Γ.Σ. και δεν αποτελεί επιστροφή, έστω και μερική, των καταβληθεισών εισφορών μου στον ΕΛΕΜ, παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την αναγνώρισή του ως τέτοια (επιστροφή καταβληθεισών εισφορών μου).
- 4) Δηλώνω ότι δεν έχω ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ οποιοδήποτε ένδικο βοήθημα αιτούμενος την αναγνώριση ή καταβολή οποιασδήποτε παροχής (συμπεριλαμβανομένου του αιτήματος για επιστροφή καταβληθεισών στον ΕΛΕΜ εισφορών ή επικούρησης).
- 5) Δηλώνω ότι παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε προβλεπόμενο τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την επιστροφή των καταβληθεισών εισφορών μου στον ΕΛΕΜ.

6) Το ποσό των ευρώ (..... ευρώ), που θα λάβω σύμφωνα με τα ανωτέρω, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι θα συμψηφισθεί, είτε με το αντίστοιχο αναλογιστικό ισοδύναμο που θα αφορά παροχή που θα δικαιούμαι μετά την ολοκλήρωση της αναλογιστικής μελέτης που εκπονείται, σύμφωνα με τα αναλυτικά οριζόμενα στην ανωτέρω απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της 2.4.2016, είτε με οποιαδήποτε τυχόν παροχή οποιασδήποτε μορφής οριστεί κατά τον προβλεπόμενο στο Καταστατικό και στον Κανονισμό του ΕΛΕΜ, όπως θα ισχύουν, τρόπο, είτε με οποιαδήποτε άλλη οικονομική αξίωσή μου μελλοντική ή γεννηθείσα, όπως τυχόν θα αναγνωριστεί τελεσιδικώς από το αρμόδιο δικαστήριο, κατά του Ειδικού Λογαριασμού (ΕΛΕΜ).

7) Δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι η απαίτησή μου για το ως άνω έκτακτο βοήθημα ποσού ευρώ (..... ευρώ) που θα μου καταβληθεί από τον ΕΛΕΜ, είναι ανεκχώρητη και δεν μπορώ να μεταβιβάσω αυτήν σε οποιονδήποτε τρίτο.

8) Έχω λάβει γνώση ότι το Ταμείο και τα αρμόδια αυτού όργανα (ΔΣ και ΔΕ) δεν ευθύνονται για τυχόν διαφορετικό νομικό χαρακτηρισμό από άλλους ασφαλιστικούς φορείς της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα αίτησή μου, ούτε για τις συνέπειες που τυχόν επέλθουν στην χορήγηση άλλων παροχών και δικαιωμάτων εκ του λόγου αυτού, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη τυχόν συνέπεια επέλθει εξαιτίας της λήψης της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα.

9) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017

Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα

**ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Τύπος 8)**

A.M. ATE BANK:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Δ/ΝΣΗ:
T.K.:
ΤΗΛ.:
KIN.:
A.Δ.Τ.:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
A.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ:
ΗΜ.ΠΡΟΣΛ.στην ATE:
ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:
ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

***ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

ΤΡΑΠΕΖΑ:
.....
.....

IBAN:
.....
.....

***Υποχρεωτικά συνημμένα:**

- Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας
- Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή αντιγράφου κίνησης λογαριασμού
- Εισηγητική πρόταση απονομής επικούρησης από τον ΕΛΕΜ
- Δήλωση παραίτησης από δικόγραφο και

Προς

Ειδικό Λογαριασμό Επικούρησης Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ

3^{ης} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210-3622488

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε έκτακτο οικονομικό βοήθημα, ποσού (.....) ευρώ, το οποίο αιτούμαι σύμφωνα με τις αποφάσεις της έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2.4.2016 και της 9.7.2016. Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:

1) Το ποσό των ευρώ (.....€) που αιτούμαι να λάβω ως έκτακτο οικονομικό βοήθημα σύμφωνα με τα ανωτέρω, αντιστοιχεί κι εξαντλεί ολοσχερώς το σχετικό δικαίωμα μου, αποδεχόμενος/η πλήρως όλα τα στοιχεία και τον τρόπο υπολογισμού του, όπως αυτά αναφέρονται στην από 9.7.2016 απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης, και παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα κι ένδικη ενέργεια προσβολής του ύψους του. Το ως άνω ποσό αποδέχομαι να πιστωθεί στον υποδειχθέντα κατά τα άνω τραπεζικό λογαριασμό μου, αναγνωρίζοντας την πράξη κατάθεσης ως πλήρη κι ολοσχερή εξόφληση του δικαιώματός μου.

2) Οι αποφάσεις της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2ας Απριλίου 2016 και της 9ης Ιουλίου 2016 είναι έγκυρες, νόμιμες, δίκαιες και σύμφωνες με το Καταστατικό και τον Κανονισμό του ΕΛΕΜ όπως ισχύουν, παραιτούμενος/η ρητά κι ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα και ένδικο μέσο προσβολής του κύρος και της ισχύος τους και αποδεχόμενος/η πλήρως το σύνολο του περιεχομένου τους.

3) Το έκτακτο οικονομικό βοήθημα χορηγείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 22 και 24 του Κανονισμού του ΕΛΕΜ (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) και την αιτιολογία και μέθοδο υπολογισμού των προαναφερόμενων αποφάσεων της Έκτακτης Γ.Σ. και δεν αποτελεί επιστροφή, έστω και μερική, των καταβληθεισών εισφορών μου στον ΕΛΕΜ, παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την αναγνώρισή του ως τέτοια (επιστροφή καταβληθεισών εισφορών μου).

4) Δηλώνω ότι έχω ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου αγωγή ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών/ ή του Ειρηνοδικείου Αθηνών (ή/ και την από και με αρ. καταθ. έφεση ενώπιον του Εφετείου Αθηνών/ ή του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών) από το δικαίωμα και το δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα.

Η

δικαίωμα αγωγής/αίτησης ασφαλιστικών μέτρων / από ένδικα μέσα <input type="checkbox"/> Έκθεση επίδοσης δήλωσης άρσης κατάσχεσης	4) Δηλώνω ότι παραιτούμαι από την εκτέλεση τυχόν εκδοθησομένης απόφασης επί της συζητηθείσης από με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών.
--	---

5) Δηλώνω ότι με την υπ' αρ. απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Τμήμα Ασφαλιστικών Μέτρων) έχω επιβάλει συντηρητική κατάσχεση ύψους ευρώ (..... ευρώ) σε χρηματικό κεφάλαιο του ΕΛΕΜ τηρούμενο σε τραπεζικό λογαριασμό επί της Τραπέζης Πειραιώς. Από την κατάσχεση αυτή δηλώνω ρητά κι ανεπιφύλακτα ότι παραιτούμαι προβαίνοντας σε ολική άρση της ως άνω κατάσχεσης για το σύνολο του κατασχεθέντος ποσού και προσκομίζω συνημμένα στην παρούσα αίτησή μου τα αποδεικτικά της ως άνω παραίτησής μου.

Η

5) Δηλώνω ότι έχω ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου αίτηση ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Διαδικασία Ασφαλιστικών Μέτρων), από το δικαίωμα και το δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά κι ανεπιφύλακτα.

6) Δηλώνω ότι παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε προβλεπόμενο τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την επιστροφή των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ.

7) Το ποσό των ευρώ (..... ευρώ), που θα λάβω σύμφωνα με τα ανωτέρω, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι θα συμψηφισθεί, είτε με το αντίστοιχο αναλογιστικό ισοδύναμο που θα αφορά παροχή που θα δικαιούμαι μετά την ολοκλήρωση της αναλογιστικής μελέτης που εκπονείται, σύμφωνα με τα αναλυτικά οριζόμενα στην ανωτέρω απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της 2.4.2016, είτε με οποιαδήποτε τυχόν παροχή οποιασδήποτε μορφής οριστεί κατά τον προβλεπόμενο στο Καταστατικό και στον Κανονισμό του ΕΛΕΜ, όπως θα ισχύουν, τρόπο, είτε με οποιαδήποτε άλλη οικονομική αξίωσή μου μελλοντική ή γεννηθείσα, όπως τυχόν θα αναγνωριστεί τελεσιδίκως από το αρμόδιο δικαστήριο, κατά του Ειδικού Λογαριασμού (ΕΛΕΜ).

8) Δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι η απαίτησή μου για το ως άνω έκτακτο βοήθημα ποσού ευρώ (..... ευρώ) που θα μου καταβληθεί από τον ΕΛΕΜ, είναι ανεκχώρητη και δεν μπορώ να μεταβιβάσω αυτήν σε οποιονδήποτε τρίτο.

9) Έχω λάβει γνώση ότι το Ταμείο και τα αρμόδια αυτού όργανα (ΔΣ και ΔΕ) δεν ευθύνονται για τυχόν διαφορετικό νομικό χαρακτηρισμό από άλλους ασφαλιστικούς φορείς της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα αίτησή μου, ούτε για τις συνέπειες που τυχόν επέλθουν στην χορήγηση άλλων παροχών και δικαιωμάτων εκ του λόγου αυτού, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη τυχόν συνέπεια επέλθει εξαιτίας της λήψης της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα.

10) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017
Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα

**ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Τύπος 9)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Δ/ΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ.:

ΚΙΝ.:

Α.Δ.Τ.:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

Α.Μ. ΑΤΕ BANK:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Δ/ΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΗΜΕΡ.ΘΑΝΑΤΟΥ:

ΗΜ.ΠΡΟΣΛ. στην ΑΤΕ:

ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:

ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

Προς

Ειδικό Λογαριασμό Επικούρησης Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ

3^{ης} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210-3622488, 210-8898400

FAX: 210 8236509

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το ποσό που αντιστοιχεί στην αναλογία του κληρονομικού μου δικαιώματος στο έκτακτο οικονομικό βοήθημα, **ποσού** ευρώ (**..... ευρώ**), το οποίο έχει υπολογισθεί για τον/την δικαιοπάροχό μου, σύμφωνα με τις αποφάσεις της έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2.4.2016 και της 9.7.2016. **Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:**

1) Η αναλογία μου στο ποσό των ευρώ (**.....€**), που αιτούμαι να λάβω ως έκτακτο οικονομικό βοήθημα σύμφωνα με τα ανωτέρω, αντιστοιχεί κι εξαντλεί ολοσχερώς το σχετικό δικαίωμα μου, αποδεχόμενος/η πλήρως όλα τα στοιχεία και τον τρόπο υπολογισμού του, όπως αυτά αναφέρονται στην από 9.7.2016 απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης, και παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα κι ένδικη ενέργεια προσβολής του ύψους του. Το ως άνω ποσό αποδέχομαι να πιστωθεί στον υποδειχθέντα κατά τα άνω τραπεζικό λογαριασμό μου, αναγνωρίζοντας την πράξη κατάθεσης ως πλήρη κι ολοσχερή εξόφληση του δικαιώματός μου.

2) Οι αποφάσεις της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2ας Απριλίου 2016 και της 9^{ης} Ιουλίου 2016 είναι έγκυρες, νόμιμες, δίκαιες και σύμφωνες με το Καταστατικό και τον Κανονισμό του ΕΛΕΜ όπως ισχύουν, παραιτούμενος/η ρητά κι ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα και ένδικο μέσο προσβολής του κύρους και της ισχύος τους και αποδεχόμενος/η πλήρως το σύνολο του περιεχομένου τους.

3) Το έκτακτο οικονομικό βοήθημα χορηγείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 22 και 24 του Κανονισμού του ΕΛΕΜ (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) και την αιτιολογία και μέθοδο υπολογισμού των προαναφερόμενων αποφάσεων της Έκτακτης Γ.Σ. και δεν αποτελεί επιστροφή, έστω και μερική, των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ, παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την αναγνώρισή του ως τέτοια (επιστροφή καταβληθεισών εισφορών).

4) Δηλώνω ότι ούτε εγώ ούτε ο/η δικαιοπάροχός μου έχουμε ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ οποιοδήποτε ένδικο βοήθημα αιτούμενοι την αναγνώριση ή καταβολή οποιασδήποτε παροχής (συμπεριλαμβανομένου του αιτήματος για επιστροφή καταβληθεισών στον ΕΛΕΜ εισφορών ή επικούρησης).

5) Δηλώνω ότι παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε προβλεπόμενο τρόπο και για

<p>*ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ</p> <p>ΤΡΑΠΕΖΑ:</p> <p>IBAN:</p> <p>*Υποχρεωτικά συνημμένα:</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή αντιγράφου κίνησης λογαριασμού</p> <p><input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη θανάτου</p> <p><input type="checkbox"/> Εισηγητική πρόταση απονομής επικούρησης / Πράξη απονομής σύνταξης / Ενημερωτικό σημείωμα αποδοχών επικούρησης / Ενημερωτικό σημείωμα σύνταξης</p> <p><input type="checkbox"/> Πρακτικό δημοσίευσης διαθήκης (εφόσον υπάρχει)</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικά μη δημοσίευσης (άλλης) διαθήκης (από Πρωτοδικείο και Ειρηνοδικείο)</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη προσβολής κληρονομικού δικαιώματος</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη αποποίησης κληρονομίας</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Δ.Ο.Υ. περί καταβολής του φόρου κληρονομίας ή περί μη επιβολής φόρου</p>	<p>οποιοδήποτε λόγο, την επιστροφή των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ.</p> <p>6) Το ποσό που θα λάβω σύμφωνα με τα ανωτέρω, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι θα συμψηφισθεί, είτε με το αντίστοιχο αναλογιστικό ισοδύναμο που θα αφορά παροχή που θα δικαιούμαι μετά την ολοκλήρωση της αναλογιστικής μελέτης που εκπονείται, σύμφωνα με τα αναλυτικά οριζόμενα στην ανωτέρω απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της 2.4.2016, είτε με οποιαδήποτε τυχόν παροχή οποιασδήποτε μορφής οριστεί κατά τον προβλεπόμενο στο Καταστατικό και στον Κανονισμό του ΕΛΕΜ, όπως θα ισχύουν, τρόπο, είτε με οποιαδήποτε άλλη οικονομική αξίωσή μου μελλοντική ή γεννηθείσα, όπως τυχόν θα αναγνωριστεί τελεσιδικώς από το αρμόδιο δικαστήριο, κατά του Ειδικού Λογαριασμού (ΕΛΕΜ).</p> <p>7) Δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι η απαίτησή μου για το ως άνω ποσό που θα μου καταβληθεί από τον ΕΛΕΜ, είναι ανεκχώρητη και δεν μπορώ να μεταβιβάσω αυτήν σε οποιοδήποτε τρίτο.</p> <p>8) Έχω λάβει γνώση ότι το Ταμείο και τα αρμόδια αυτού όργανα (ΔΣ και ΔΕ) δεν ευθύνονται για τυχόν διαφορετικό νομικό χαρακτηρισμό από άλλους ασφαλιστικούς φορείς της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα αίτησή μου, ούτε για τις συνέπειες που τυχόν επέλθουν στην χορήγηση άλλων παροχών και δικαιωμάτων εκ του λόγου αυτού, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη τυχόν συνέπεια επέλθει εξαιτίας της λήψης της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα.</p>
---	---

9) Δηλώνω ότι δεν έχω αποποιηθεί την επαχθείσα σε εμένα κληρονομία του/της ως άνω δικαιοπαρόχου μου και ότι μέχρι σήμερα δεν έχει αμφισβητηθεί το δικαίωμά μου σε αυτή.

10) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017
Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα

**ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Τύπος 10)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Δ/ΝΣΗ:
Τ.Κ.:
ΤΗΛ.:
ΚΙΝ.:
Α.Δ.Τ.:
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:
Α.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ:

A.M. ATE BANK:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Δ/ΝΣΗ:
Τ.Κ.:
ΗΜΕΡ.ΘΑΝΑΤΟΥ:
ΗΜ.ΠΡΟΣΛ. στην ΑΤΕ:
ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:
ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

Προς
Ειδικό Λογαριασμό Επικύρωσης Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ
3^{ης} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 210-3622488, 210-8898400
FAX: 210 8236509

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το ποσό που αντιστοιχεί στην αναλογία του κληρονομικού μου δικαιώματος στο έκτακτο οικονομικό βοήθημα, **ποσού** ευρώ (**..... ευρώ**), το οποίο έχει υπολογισθεί για τον/την δικαιοπάροχό μου, σύμφωνα με τις αποφάσεις της έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2.4.2016 και της 9.7.2016. **Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:**

- 1)** Η αναλογία μου στο ποσό των ευρώ (**.....€**), που αιτούμαι να λάβω ως έκτακτο οικονομικό βοήθημα σύμφωνα με τα ανωτέρω, αντιστοιχεί κι εξαντλεί ολοσχερώς το σχετικό δικαίωμα μου, αποδεχόμενος/η πλήρως όλα τα στοιχεία και τον τρόπο υπολογισμού του, όπως αυτά αναφέρονται στην από 9.7.2016 απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης, και παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα κι ένδικη ενέργεια προσβολής του ύψους του. Το ως άνω ποσό αποδέχομαι να πιστωθεί στον υποδειχθέντα κατά τα άνω τραπεζικό λογαριασμό μου, αναγνωρίζοντας την πράξη κατάθεσης ως πλήρη κι ολοσχερή εξόφληση του δικαιώματός μου.
- 2)** Οι αποφάσεις της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2ας Απριλίου 2016 και της 9^{ης} Ιουλίου 2016 είναι έγκυρες, νόμιμες, δίκαιες και σύμφωνες με το Καταστατικό και τον Κανονισμό του ΕΛΕΜ όπως ισχύουν, παραιτούμενος/η ρητά κι ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα και ένδικο μέσο προσβολής του κύρους και της ισχύος τους και αποδεχόμενος/η πλήρως το σύνολο του περιεχομένου τους.
- 3)** Το έκτακτο οικονομικό βοήθημα χορηγείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 22 και 24 του Κανονισμού του ΕΛΕΜ (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) και την αιτιολογία και μέθοδο υπολογισμού των προαναφερόμενων αποφάσεων της Έκτακτης Γ.Σ. και δεν αποτελεί επιστροφή, έστω και μερική, των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ, παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την αναγνώρισή του ως τέτοια (επιστροφή καταβληθεισών εισφορών).
- 4)** Δηλώνω ότι έχω / ο/η δικαιοπάροχός μου έχει ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου αγωγή ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών/ ή του Ειρηνοδικείου Αθηνών (ή/ και την από και με αρ. καταθ. έφεση ενώπιον του Εφετείου Αθηνών/ ή του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών) από το δικαίωμα και το

<p>*ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ</p> <p>ΤΡΑΠΕΖΑ:</p> <p>IBAN:</p> <p>*Υποχρεωτικά συνημμένα:</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας</p> <p><input type="checkbox"/> Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή αντιγράφου κίνησης λογαριασμού</p> <p><input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη θανάτου</p> <p><input type="checkbox"/> Εισηγητική πρόταση απονομής επικούρησης / Πράξη απονομής σύνταξης / Ενημερωτικό σημείωμα αποδοχών επικούρησης / Ενημερωτικό σημείωμα σύνταξης</p> <p><input type="checkbox"/> Πρακτικό δημοσίευσης διαθήκης (εφόσον υπάρχει)</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικά μη δημοσίευσης (άλλης) διαθήκης (από Πρωτοδικείο και Ειρηνοδικείο)</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη προσβολής κληρονομικού δικαιώματος</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό μη αποποίησης κληρονομίας</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών</p> <p><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Δ.Ο.Υ. περί καταβολής του φόρου κληρονομίας ή περί μη επιβολής φόρου</p>	<p>δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα.</p> <p style="text-align: center;">Ή</p> <p>4) Δηλώνω ότι παραιτούμαι από την εκτέλεση τυχόν εκδοθησομένης απόφασης επί της συζητηθείσης από με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών.</p> <p>5) Δηλώνω ότι με την υπ' αρ. απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Τμήμα Ασφαλιστικών Μέτρων) έχω / ο/η δικαιοπάροχός μου έχει επιβάλει συντηρητική κατάσχεση ύψους ευρώ (..... ευρώ) σε χρηματικό κεφάλαιο του ΕΛΕΜ τηρούμενο σε τραπεζικό λογαριασμό επί της Τραπεζής Πειραιώς. Από την κατάσχεση αυτή δηλώνω ρητά κι ανεπιφύλακτα ότι παραιτούμαι προβαίνοντας σε ολική άρση της ως άνω κατάσχεσης για το σύνολο του κατασχεθέντος ποσού και προσκομίζω συνημμένα στην παρούσα αίτησή μου τα αποδεικτικά της ως άνω παραίτησής μου.</p> <p style="text-align: center;">Ή</p> <p>5) Δηλώνω ότι έχω / ο/η δικαιοπάροχός μου έχει ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου αίτηση ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Διαδικασία Ασφαλιστικών Μέτρων), από το δικαίωμα και το δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά κι ανεπιφύλακτα.</p>
---	--

6) Δηλώνω ότι παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε προβλεπόμενο τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την επιστροφή των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ.

7) Το ποσό που θα λάβω σύμφωνα με τα ανωτέρω, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι θα συμψηφισθεί, είτε με το αντίστοιχο αναλογιστικό ισοδύναμο που θα αφορά παροχή που θα δικαιούμαι μετά την ολοκλήρωση της αναλογιστικής μελέτης που εκπονείται, σύμφωνα με τα αναλυτικά οριζόμενα στην ανωτέρω απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της 2.4.2016, είτε με οποιαδήποτε τυχόν παροχή οποιασδήποτε μορφής οριστεί κατά τον προβλεπόμενο στο Καταστατικό και στον Κανονισμό του ΕΛΕΜ, όπως θα ισχύουν, τρόπο, είτε με οποιαδήποτε άλλη οικονομική αξιωσή μου μελλοντική ή γεννηθείσα, όπως τυχόν θα αναγνωρισθεί τελεσιδίκως από το αρμόδιο δικαστήριο, κατά του Ειδικού Λογαριασμού (ΕΛΕΜ).

8) Δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι η απαίτησή μου για το ως άνω ποσό που θα μου καταβληθεί από τον ΕΛΕΜ, είναι ανεκχώρητη και δεν μπορώ να μεταβιβάσω αυτήν σε οποιονδήποτε τρίτο.

9) Έχω λάβει γνώση ότι το Ταμείο και τα αρμόδια αυτού όργανα (ΔΣ και ΔΕ) δεν ευθύνονται για τυχόν διαφορετικό νομικό χαρακτηρισμό από άλλους ασφαλιστικούς φορείς της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα αίτησή μου, ούτε για τις συνέπειες που τυχόν επέλθουν στην χορήγηση άλλων παροχών και δικαιωμάτων εκ του λόγου αυτού, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη τυχόν συνέπεια επέλθει εξαιτίας της λήψης της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα.

10) Δηλώνω ότι δεν έχω αποποιηθεί την επαχθείσα σε εμένα κληρονομία του/της ως άνω δικαιοπαρόχου μου και ότι μέχρι σήμερα δεν έχει αμφισβητηθεί το δικαίωμά μου σε αυτή.

11) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017
Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα