

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ
Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. - Ν.Π.Ι.Δ.**

Καθολικός διάδοχος του τ. Τομέα Ε.Α.Υ.Φ.Ε. του τ. Ν.Π.Δ.Δ. Τ.Ε.Α.Ι.Τ.

Έδρα: Χαϊκοκονδύλη 56 | 104 32 | ΑΘΗΝΑ

www.teayfe.gr

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΙΑΣΗΣ (ΠΑΡΑΠΟΝΟΥ)

Θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής σε περίπτωση αποστολής της αιτίας μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (email) ή ταχυδρομικώς
Προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής σε περίπτωση που η αίτηση κατατεθεί από τρίτο πρόσωπο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΩΜΕΝΟΥ

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ (φ.π.)

Επώνυμο (φ.π. ή νόμιμου εκπροσώπου):

.....

Όνομα (φ.π. ή νόμιμου εκπροσώπου) :

.....

Όν. Πατέρα (φ.π. ή νόμιμου εκπροσώπου) :

.....

Αρ. Μητρώου Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. Ασφαλισμένου/ Συνταξιούχου:

.....

ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ (ν.π.)

Επωνυμία:

.....

.....

Αρ. Μητρώου Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. Εργοδότη:

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΕΔΡΑΣ

Οδός:

Αριθμός: ΤΚ:

Περιοχή:

Πόλη:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (e-mail)

.....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΙΑΣΗΣ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

1.

2.

3.

4.

5.

ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ, ΣΥΝΑΙΝΕΙΤΕ ΡΗΤΑ ΣΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ,ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΕΙΜΕΝΗ ΣΧΕΤΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.-Ν.Π.Ι.Δ. ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΗ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ www.teayfe.gr. ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΠΕΥΘΥΝΘΕΙΤΕ ΣΤΟ dpo@teayfe.gr.

Εάν η αίτηση αποσταλεί στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.-Ν.Π.Ι.Δ. με ηλεκτρονικό μήνυμα (email), η ευθύνη για την ασφάλεια του μηνύματος και της λήψης της απάντησης του βαρύνει πλήρως και αποκλειστικά τον αποστολέα και η παραλαβή της απάντησης γίνεται μόνο εφόσον προγενέστερα έχουν βεβαιωθεί τα στοιχεία επικοινωνίας με πρωτότυπη υπογραφή του αιτώμενου ή εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του με πρωτότυπη εξουσιοδότηση που διατηρείται στο Ταμείο.

Αθήνα, ... / ... /

Ο / Η αιτώμεν.....