

ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Τύπος 4)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΗΡΟΝΟΜΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
ΠΟΛΗ:
Δ/ΝΣΗ:
Τ.Κ.:
ΤΗΛ.:
ΚΙΝ.:
A.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 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 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 δικαιωμάτός 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 επικύρωσης).</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 αξιολόγησή 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