

**ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(τύπος 7)**

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 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, 210-8898400

FAX: 210 8236509

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 κι 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 αναγνωρισθεί 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