



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ε Φ Κ Α
ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ &
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ
(ΠΡΩΗΝ ΤΟΜΕΑΣ ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ)
Ν.Π.Δ.Δ.

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ

2017

ΧΑΡ. ΤΡΙΚΟΥΠΗ 6-8-10 106 79 ΑΘΗΝΑ
2^{ος} ΟΡΟΦΟΣ



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1	ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΤΟΜΕΑ	ΣΕΛ. 3
2	ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΩΡΑΡΙΟ ΤΟΜΕΑ – ΕΛΕΓΚΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ	ΣΕΛ. 4
3	ΤΜΗΜΑΤΑ – ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΜΕΑ	ΣΕΛ. 5
4	ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ (ΣΥΖΥΓΟΙ-ΠΑΙΔΙΑ-ΓΟΝΕΙΣ)	ΣΕΛ. 6-18
5	ΙΔΙΑΙΤΕΡΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ – ΦΟΙΤΗΤΩΝ	ΣΕΛ. 19
6	ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ	ΣΕΛ. 20-25
7	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΝΕΡΓΩΝ (Πρώην Υπαλλήλων)	ΣΕΛ. 25-28
8	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ στο πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, Τέκνων με Αναπηρία 67% & άνω	ΣΕΛ. 28-29
9	ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗ	ΣΕΛ. 30-31
10	ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΞΑΜΗΝΟΥ	ΣΕΛ. 32
11	ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	ΣΕΛ. 33
12	ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ	ΣΕΛ. 34
13	ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΕΠΙΚΥΡΩΣΕΩΝ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ	ΣΕΛ. 35
14	ΑΔΕΙΑ ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ	ΣΕΛ. 36
15	ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ – ΑΔΕΙΑ ΤΟΚΕΤΟΥ	ΣΕΛ. 37-38
16	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ – ΚΑΛΥΨΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ	ΣΕΛ. 39
17 ^α	ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ	ΣΕΛ. 40
17 ^β	ΣΥΝΟΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ για ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΘΑΝΑΤΟ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	ΣΕΛ. 41-42
18	ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΚΑΡΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	ΣΕΛ. 43
19	ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΜΕΑ (ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ)	ΣΕΛ. 43
20	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΑΜΚΑ	ΣΕΛ. 44
21	ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΣΕΛ. 45-48
22	ΕΝΤΥΠΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ	ΣΕΛ. 49



1. ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΤΟΜΕΑ

ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ – ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ (ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ)

1	ALPHA BANK
2	EUROBANK - ERGASIAS
3	ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ
4	ATTICA BANK
5	ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΕΣΤΕ (ΕΝΩΣΗ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ)

Σημείωση : Στο δυναμικό των παραπάνω τραπεζών συμπεριλαμβάνονται και όλοι οι ασφαλισμένοι που προέρχονται από τις τράπεζες που εντάχθηκαν σε αυτές μετά από εξαγορές ή συγχωνεύσεις.

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ (ΤΡΑΠΕΖΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΚΛΕΙΣΕΙ)

1	ΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΞΠΡΕΣ
2	ΤΡΑΠΕΖΑ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ
3	PROBANK
4	ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ

Σημείωση : Στο δυναμικό των παραπάνω τραπεζών συμπεριλαμβάνονται οι ασφαλισμένοι που υπηρέτησαν σε αυτές κατά την περίοδο της λειτουργίας τους, συνεχίζοντας πλέον να έχουν δικαίωμα ασφάλισης σαν συνταξιούχοι στον Τομέα μας.



2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΩΡΑΡΙΟ ΤΟΜΕΑ – ΤΜΗΜΑΤΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ - ΕΛΕΓΚΤΕΣ **ΙΑΤΡΟΙ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΜΕΑ	ΧΑΡ. ΤΡΙΚΟΥΠΗ 6 – 8 – 10, 106 79 ΑΘΗΝΑ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ : 210-3605861 FAX: 210 3605545 ΗΛΕΚΤΡ. Δ/ΝΣΗ : http://193.92.70.41/taapt.htm e-mail: taaptpga@ath.forthnet.gr Α.Φ.Μ.: 9981191503 Δ.Ο.Υ. : ΙΑ΄ ΑΘΗΝΩΝ
ΩΡΑΡΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	Δευτέρα - Παρασκευή 07:30 – 15:00
ΩΡΑΡΙΟ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ ΤΟΜΕΑ – ΠΛΗΝ ΜΗΤΡΩΟΥ	08:00 – 14:00
ΩΡΑΡΙΟ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ :	Δευτέρα - Παρασκευή 08:00 – 13:00
ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΜΕΑ	<u>ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΜΕΑ</u> ΜΑΣΤΡΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ <u>ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ</u> <u>ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΜΕΑ</u> ΣΚΩΤΗΣ ΜΙΧΑΗΛ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΩΝ ΤΟΜΕΑ	<u>- ΕΛΕΓΚΤΕΣ -</u> 1.ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ Ειδικότητα: Ιατρός χειρουργός ουρολόγος 2.ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΜΙΧΑΗΛ – Βοηθός Ελεγκτή Ειδικότητα : Paramedic e.m.t. – advanced. Ωράριο : Δευτ. - Παρ. 08:00 – 12:00 (κατόπιν ραντεβού)



3. ΤΜΗΜΑΤΑ – ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΜΕΑ

ΤΜΗΜΑ	<u>ΤΗΛ/ΝΟ</u>
• ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ Email : taapt.ag@tayteko.gr	210 3606283, 210 3623275
• ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΩΝ ΑΔΕΙΩΝ Email : taptadeies@gmail.com	210 3606240
• ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΕ ΧΡΗΜΑ Email : taptparxrim@gmail.com	210 3605946
• ΤΜΗΜΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ Email : parattikhs@gmail.com	210 3605567
• ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ Email : taaptpga@ath.forthnet.gr	210 3605547
• ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ	210 3605861
• ΤΜΗΜΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ & ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	210 3606240
• ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ – IBAN – ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ	210 3606240
• ΤΜΗΜΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΕ ΕΙΔΟΣ (ΔΑΠΑΝΩΝ ΠΡΟ ΕΟΠΥΥ) Email: pareidos@gmail.com	210 3641619
• ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗΣ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ	--



4. ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ

Για να ασφαλισθεί η/ο Σύζυγος των Άμεσα Ασφαλισμένων στον ΕΦΚΑ (στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ), απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. **α) Αίτηση** (Του Άμεσα Ασφαλισμένου).
Β) ΑΜΚΑ, του/αυτή αυτή ασφάλιση συζύγου.
2. **Το Βιβλιάριο Ασθενείας** (Του Άμεσα Ασφαλισμένου).
3. **Μία πρόσφατη φωτογραφία** (Τύπου Ταυτότητος) του/αυτή αυτή ασφάλιση συζύγου.
4. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (πρόσφατο) ή Ληξιαρχική Πράξη Γάμου** (για τα Νιόπαντρα ζευγάρια).
5. **Α). Το κοινό Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας** (του Άμεσα Ασφαλισμένου), του τελευταίου Οικονομικού έτους, στο οποίο αναγράφονται και τα στοιχεία αυτή/του Συζύγου, που έχει εκδοθεί ηλεκτρονικά μέσω TAXIS, με την ένδειξη **ΕΓΚΥΡΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΜΕΣΩ gsis.gr**.
Β). Εάν δεν έχει γίνει εκκαθάριση αυτή Φορολογικής Δήλωσης, αντίγραφο αυτή (έντυπο Ε1), του Άμεσα Ασφαλισμένου, για το τελευταίο Οικονομικό Έτος.
Γ). Για τα ΝΙΟΠΑΝΤΡΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ, που δεν έχουν υποβάλει ακόμη κοινή **Φορολογική Δήλωση**, προσκομίζεται και το Εκκαθαριστικό σημείωμα Εφορίας του τελευταίου Οικονομικού έτους, αυτή/του αυτή ασφάλιση συζύγου. Σε περίπτωση μη εκκαθάρισης αυτή Φορολογικής Δήλωσης, ισχύει ότι και στην ανωτέρω περίπτωση 5Β.
Εάν από την/τον αυτή ασφάλιση Σύζυγο δεν έχει υποβληθεί Φορολογική Δήλωση κατά το τελευταίο οικονομικό έτος, προσκομίζεται **Υπεύθυνη Δήλωσή του/αυτή**, (Ν.1599/1986) που δηλώνει ότι: «**Δεν ήμουν/είμαι υπόχρεος/η σε υποβολή Φορολογικής Δήλωσης για το Οικονομικό Έτος**».
6. **ΑΤΟΜΙΚΑ** Εκκαθαριστικά Σημειώματα Εφορίας ή Φορολογικές Δηλώσεις (Ε1), **γίνονται δεκτά εφόσον**, επισυνάπτεται (ατομική) Βεβαίωση από το Τμήμα Μητρώου αυτή αρμοδίας ΑΥΤΗ που ανήκει ο κάθε αυτή από αυτή συζύγους, ότι ο φορολογούμενος είναι σε **ΔΙΑΣΤΑΣΗ** ή ότι είναι **ΠΤΩΧΟΣ**.
7. **Α)** Για την/τον **ΑΛΛΟΔΑΠΟ** αυτή ασφάλιση Σύζυγο, που προέρχεται από Κράτος Μέλος αυτή Ευρωπαϊκής Ένωσης **προσκομίζεται Έγγραφο Μόνιμης Διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη (ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ) αυτή Ένωσης**, το οποίο χορηγείται από αυτή κατά τόπους Διευθύνσεις Αλλοδαπών αυτή Αστυνομίας.
Β) Για την/τον **ΑΛΛΟΔΑΠΟ** αυτή ασφάλιση Σύζυγο που προέρχεται από Τρίτη Χώρα (εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης) **προσκομίζεται Δελτίο Μόνιμης Διαμονής μέλους οικογένειας πολίτη (ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ του πρώην Τομέα του πρώην**



ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ) αυτή Ένωσης, το οποίο χορηγείται από αυτή Διευθύνσεις Αλλοδαπών των Περιφερειών και των Δήμων .

Γ) Για την/τον **ΑΛΛΟΔΑΠΟ** αυτή ασφάλιση Σύζυγο που προέρχεται από Τρίτη Χώρα (εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης) **προσκομίζεται ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΕΠΙ ΜΑΚΡΟΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΟΣ**, όταν ο **ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ** του πρώην Τομέα του πρώην **ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ** είναι πολίτης Τρίτης Χώρας, η οποία χορηγείται, από αυτή Διευθύνσεις Αλλοδαπών των Περιφερειών και των Δήμων.

Σε κάθε περίπτωση και μέχρι την έκδοση αυτή σχετικής Αδείας που θα αυτή προσκομιστεί, θα γίνεται δεκτό για την ασφάλισή του/αυτή και το Αντίγραφο, αυτή ως άνω σχετικής για κάθε περίπτωση Πρωτοκολλημένης Αίτησης, στον αρμόδιο Φορέα.

8. Υπεύθυνη δήλωση του **N. 1599/1986** στην οποία θα δηλώνει ο Άμεσα Ασφαλισμένος:
« Ο/Η σύζυγος μου (όνομα-επώνυμο) είναι άνεργος/η, **ΔΕΝ ΑΥΤΗ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένος/η (ΟΥΤΕ ΥΠΗΡΞΕ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένος/η) (*)** και δεν έχει δικαίωμα παροχών από άλλον Ασφαλιστικό Φορέα, από ίδιο δικαίωμα, **δε θεμελιώνει δικαίωμα Κύριας ή Επικουρικής ασφάλισης από άλλο Ταμείο, συγκατοικούμε και συντηρείται από εμένα**. Αποδέχομαι χωρίς επιφύλαξη τον εφ' άπαξ καταλογισμό σε βάρος μου κάθε δαπάνης υγείας που τυχόν καταβληθεί για την/ον σύζυγό μου και αποδειχθεί ότι δεν εδικαιούτο την ασφαλιστική κάλυψη από τον πρώην Τομέα του πρώην **ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ**. Σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής π.χ. **Ανάληψη Εργασίας, έναρξη Επιχειρηματικής/Εμπορικής ή Αγροτικής δραστηριότητας, θεμελίωση δικαιώματος καταβολής Σύνταξης από Κύριο ή Επικουρικό Ταμείο ή λήψη Διαζυγίου**, θα προχωρήσω άμεσα στη διαγραφή αυτή/του ».
(*) **εάν υπήρχε προηγούμενος Ασφαλιστικός Φορέας η παρένθεση θα διαγραφεί.**
9. Βεβαίωση από τον προηγούμενο Ασφαλιστικό Φορέα αυτή/ου συζύγου ότι **«ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ»**: α) εφόσον υπήρξε ασφαλισμένη/ος, β) εφόσον στο Εκκαθαριστικό Σημείωμα αυτή Εφορίας ή στη Φορολογική Δήλωση (έντυπο Ε1) εμφανίζονται Εισοδήματα, από Μισθωτές Υπηρεσίες, Εμπορική Δραστηριότητα ή Γεωργικές Επιχειρήσεις.
10. Διευκρινίζεται ότι, η ασφάλιση στον πρώην Τομέα του πρώην **ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ** πραγματοποιείται, μόνον όταν το δικαίωμα παροχών του αντίστοιχου Φορέα αυτή τον ασφαλισμένο του, έχει χρονικά εξαντληθεί και όχι όταν με πρωτοβουλία (αίτηση) του ίδιου του Ασφαλισμένου, ζητείται να διακοπεί νωρίτερα η ασφάλισή του.
11. Για αυτή περιπτώσεις, που υπάρχουν οφειλές αυτή τον Ασφαλιστικό Φορέα του αυτή ασφάλιση Συζύγου, πρέπει να αυτή προσκομιστεί η σχετική Βεβαίωση του Φορέα αυτού, καθώς και η **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΑ**, από την Εφορία.
12. Για αυτή περιπτώσεις, που ο αυτή ασφάλιση Σύζυγος ανήκει σε Ασφαλιστικό Φορέα με **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ** στον ΕΦΚΑ (στα πρώην **ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, ΝΟΜΙΚΩΝ, ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΩΝ, ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ**) απαιτείται η σχετική Βεβαίωση από τον



Ασφαλιστικό Φορέα, ότι ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ, καθώς και η ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ Φυσικού Προσώπου ΕπιτηδεύματΙΑ ΑΥΤΗ ΤΗΝ ΕΦΟΡΙΑ.

13. Για αυτή περίπτωση που ο/η αυτή ασφάλιση Σύζυγος, έχει αποχωρήσει από την τελευταία του εργασία, με ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΘΕΛΟΥΣΙΑΣ ΕΞΟΔΟΥ, από το οποίο προβλέπεται ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία, με υποχρεωτική καταβολή ολόκληρου του ποσού των εισφορών Εργοδότη και Εργαζόμενου σε όλους αυτή αρμόδιους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Κύριας, Επικουρικής, Πρόνοιας και Ασθένειας) και εφόσον έχει υποβάλλει τη σχετική αίτηση υπαγωγής στην ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ συνέχιση αυτή Ασφάλισης, **ΔΕΝ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ ΩΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.** Σε περίπτωση που έχει επιλέξει, την ΜΗ ΥΠΑΓΩΓΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ, ή στην περίπτωση που ζητήθηκε η ΔΙΑΚΟΠΗ ΑΥΤΗ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ή ΠΑΡΗΛΘΕ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΙΧΕ ΑΥΤΗ ΔΟΘΕΙ και εφόσον δεν έχει δικαίωμα παροχών για τον Κλάδο Ασθένειας, θα προσκομίσει σχετική Βεβαίωση από τον Ασφαλιστικό Φορέα που αντιστοιχεί στον Κλάδο Ασθενείας. (π.χ. πρώην ΤΑΠ-ΟΤΕ, πρώην ΤΑΠ-ΔΕΗ κλπ).

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ :

- Όταν ο Άμεσα Ασφαλισμένος δεν παρίσταται στην ασφάλιση, απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του, στην Αίτηση και στην Υ/Δ Ν.1599/1986.
- Η θεώρηση του γνησίου υπογραφής μπορεί να γίνει από οποιαδήποτε Διοικητική Αρχή (Κ.Ε.Π., Αστυνομία, ΝΠΔΔ). Επίσης μπορεί να θεωρηθεί το όμοιο της υπογραφής, σε μία από τις Τράπεζες που συμμετέχουν στον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (εφ' όσον αφορά υπάλληλο που εργάζεται στην ίδια Τράπεζα).
- Σύμφωνα με το αρ.1 Ν.4250 (ΦΕΚ 74/ΤΑ/26-3-2014) γίνονται πλέον αποδεκτά ΕΥΚΡΙΝΗ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΤΥΠΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ που απαιτούνται για την Ασφάλιση ή την Συνέχιση αυτής, για κάθε Προστατευόμενο Μέλος.
- Η ΑΠΑΣΦΑΛΙΣΗ και ΔΙΑΓΡΑΦΗ των προστατευομένων Μελών γίνεται με αποκλειστική ευθύνη του Άμεσα Ασφαλισμένου από την ημερομηνία κατάθεσης της σχετικής Αίτησης Απασφάλισης στο Τμήμα Μητρώου.
- Σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής προστατευόμενου Μέλους (Ανάληψη Εργασίας, έναρξη Επιχειρηματικής/Εμπορικής ή Αγροτικής δραστηριότητας, θεμελίωση δικαιώματος καταβολής Σύμβασης από Κύριο ή Επικουρικό Ταμείο ή λήψη Διαζυγίου) πρέπει να ενημερώνεται άμεσα ο πρώην Τομέας του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ για να αφαιρείται το μέλος από το Βιβλιάριο Ασθενείας και για να ενημερώνει σχετικά την Τράπεζα του ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ, για την διακοπή της αναλογούσας εισφοράς.
- Η χρήση του Βιβλιαρίου Ασθενείας για Προστατευόμενο Μέλος, που ΔΕΝ ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ, για παροχές σε Χρήμα (πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ) και παροχές σε Είδος (ΕΟΠΥΥ), ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΠΡΑΞΗ ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΩΚΕΤΑΙ ΠΟΙΝΙΚΑ. Ο πρώην Τομέας του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ επιφυλάσσεται ρητά κάθε δικαιώματός του, Αστικής ή Ποινικής Φύσεως.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΦΚΑ - ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ & ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	----			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	----		

Ημερομηνία:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«Η/Ο σύζυγός μου....., είναι άνεργη/ος **ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένη/ος (ΟΥΤΕ ΥΠΗΡΞΕ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένη/ος) (*)** και δεν έχει δικαίωμα παροχών από άλλον Ασφαλιστικό Φορέα από ίδιο δικαίωμα, δεν θεμελιώνει δικαίωμα κύριας ή επικουρικής ασφάλισης από άλλο Ταμείο, συγκατοικούμε και συντηρείται από εμένα. Αποδέχομαι χωρίς επιφύλαξη τον εφ'άπαξ καταλογισμό σε βάρος μου κάθε δαπάνης υγείας που τυχόν καταβληθεί για την/τον σύζυγό μου και αποδειχθεί ότι δεν εδικαιούτο την ασφαλιστική κάλυψη από τον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.

Σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής π.χ. **ΑΝΑΛΗΨΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΕΝΑΡΞΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ/ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ή ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ, ΘΕΜΕΛΙΩΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ** από ΚΥΡΙΟ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ή ΛΗΨΗ ΔΙΑΖΥΓΙΟΥ, θα προχωρήσω άμεσα στην ΔΙΑΓΡΑΦΗ της/του».

(*) εφ' όσον υπήρχε προηγούμενος Ασφαλιστικός Φορέας η παρένθεση θα διαγραφεί.

Ο - Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ

Για να ασφαλισθούν τα παιδιά των Άμεσα Ασφαλισμένων στον ΕΦΚΑ (στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ), απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

A. Αρχική Ασφάλιση

1. **α) Αίτηση** (Του Άμεσα Ασφαλισμένου)
β) ΑΜΚΑ, του προς ασφάλιση τέκνου
2. **Το Βιβλιάριο Ασθενείας** (Του Άμεσα Ασφαλισμένου).
3. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (πρόσφατο) ή Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης - Βάπτισης** (του παιδιού) ή **Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης** (του νεογέννητου).
4. **Μία πρόσφατη φωτογραφία** (τύπου ταυτότητας), για τα άνω των 2 ετών προς ασφάλιση τέκνα.
5. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986**, στην οποία ο Άμεσα Ασφαλισμένος δηλώνει: «*Το παιδί μου (όνομα-επώνυμο)..... που γεννήθηκε στις..... ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένο (ΟΥΤΕ ΥΠΗΡΞΕ ασφαλισμένο από την ημερομηνία γέννησής του ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ) (*), σε άλλο Ασφαλιστικό Φορέα, είτε δικό του, είτε δικό μου, είτε της/του συζύγου μου. Είναι Άνεργο και Άγαμο, συγκατοικούμε και συντηρείται από εμένα. Αποδέχομαι χωρίς επιφύλαξη τον εφ' άπαξ καταλογισμό σε βάρος μου κάθε δαπάνης υγείας που τυχόν καταβληθεί για το παιδί μου και αποδειχθεί ότι δεν εδικαιούτο την ασφαλιστική κάλυψη από τον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ. Σε περίπτωση μεταβολής, που αίρει το δικαίωμα ασφάλισής του, όπως υπέρβαση των καθορισμένων ορίων ηλικίας (18,24 ή 26 έτη), ασφάλιση από τον άλλο Γονέα, ανάληψη Εργασίας, έναρξη Επιχειρηματικής/Εμπορικής ή Αγροτικής δραστηριότητας, Γάμος κλπ, θα προχωρήσω άμεσα στη διαγραφή του*». *(*) εφ' όσον υπήρχε προηγούμενος Ασφαλιστικός Φορέας η παρένθεση θα διαγραφεί.*
6. **Βεβαίωση απασφάλισης** από τον προηγούμενο Ασφαλιστικό Φορέα. (Εφόσον υπήρξε ασφαλισμένο, ως Προστατευόμενο Μέλος από τον άλλο γονέα).
7. **α) Βεβαίωση** από τον προηγούμενο Ασφαλιστικό Φορέα του τέκνου, ότι «**ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ**», εφ' όσον είχε δική του ασφάλιση (από ίδιο δικαίωμα ή από Εργασία – Εμπορική Δραστηριότητα ή από Σύνταξη κ.λ.π.).
β) Διευκρινίζεται ότι, η ασφάλιση στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ πραγματοποιείται, μόνον όταν το δικαίωμα παροχών του αντίστοιχου Φορέα, προς το προς ασφάλιση τέκνο, έχει χρονικά εξαντληθεί και όχι όταν με πρωτοβουλία (αίτηση) του ίδιου του τέκνου, ζητείται να διακοπεί νωρίτερα η ασφάλισή του.
8. **Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας**, του προς ασφάλιση τέκνου, του τελευταίου Οικονομικού έτους, εφ' όσον αυτό κάνει δική του Φορολογική Δήλωση.

Τα ανωτέρω ισχύουν για παιδιά ηλικίας έως 18 ετών (το 7^α, 7β αφορά τα τέκνα, άνω των 18 ετών).

Η ασφάλιση παιδιών άνω των 18 ετών, μπορεί να παραταθεί ή εγκριθεί, σύμφωνα με τις Καταστατικές Διατάξεις του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ και την κείμενη Νομοθεσία, ως εξής:



Β. Συνέχιση Ασφάλισης ΑΠΟ 18 ΕΩΣ 24 ΕΤΩΝ

Για τα παιδιά ασφαλισμένων ηλικίας 18 έως 24 ετών, παρατείνεται ή εγκρίνεται η ασφάλιση τους εφόσον:

α) Σπουδάζουν (Προπτυχιακοί, Μεταπτυχιακοί και Διδακτορικοί Φοιτητές) σε Αναγνωρισμένες Ανώτατες ή Ανώτερες Σχολές (ΑΕΙ-ΤΕΙ) στην Ελλάδα, ή την Αλλοδαπή (σε Αναγνωρισμένα, Ισότιμα και Ομοταγή Ιδρύματα με τα Ελληνικά Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα), καθώς και σε Αναγνωρισμένα Δημόσια ή Ιδιωτικά Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ), Ανώτερες Σχολές Δραματικής Τέχνης και Χορού που εποπτεύονται από το Υπουργείο Πολιτισμού και τα Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ΕΠΑΛ ή ΕΠΑΣ.

Οι Διδακτορικοί Φοιτητές, εφ' όσον προσκομίζουν Βεβαίωση Σπουδών, που να αναφέρει ότι έχουν Υποχρεωτική παρακολούθηση μαθημάτων ή ότι είναι Φοιτητές Πλήρους και Συνεχούς Φοιτήσεως για ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ.

Βεβαιώσεις από ΜΗ ΚΡΑΤΙΚΕΣ Σχολές Χορού ή Θεάτρου γίνονται δεκτές, εφόσον έχουν τη σφραγίδα, ή έχουν εκδοθεί, από το Υπουργείο Πολιτισμού.

Για την ασφάλιση ή την συνέχιση της ασφάλισης τους, προσκομίζεται στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ, **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ** για το τρέχον κάθε φορά Ακαδημαϊκό Έτος.

Η Βεβαίωση Σπουδών κατατίθεται στο Τμήμα Μητρώου του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ ή αποστέλλεται στο **Fax 210 3605545** ή στο E-mail taapt.ag@tayteko.gr, το αργότερο μέχρι **31.12** κάθε έτους.

ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ ή ΠΤΥΧΙΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΠΟ ΑΛΛΟΔΑΠΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ (ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΑΠΟ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ, ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ ή ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ή ΛΟΙΠΕΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ) ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΕΥΚΡΙΝΗ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ, ΑΠΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΘΕΩΡΗΘΕΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ, εκτός και υποβληθεί το πρωτότυπο έγγραφο από την Αλλοδαπή.

Βεβαιώσεις Σπουδών από Κολλέγια, ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ.

Για τα τέκνα που σπουδάζουν σε Κολλέγιο, υποβάλλεται Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμου από τον Άμεσα Ασφαλισμένο, δηλώνοντας ότι: το τέκνο μου.....είναι Άνεργο και Άγαμο και σπουδάζει στο Κολλέγιο.....

Με αυτή την Υπεύθυνη Δήλωση, δύνανται να παραμένουν στην ασφάλιση, **ΜΟΝΟ** μέχρι το 24^ο έτος της ηλικίας του.

Ενημερωτικά: τα Κολλέγια είναι Πάροχοι Υπηρεσιών (ΚΕΜΕ – Κέντρα Μεταλυκειακής Εκπαίδευσης), ΜΗ ΤΥΠΙΚΗΣ Μεταλυκειακής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης, ΜΗ ΙΣΟΤΙΜΑ (με το Ελληνικό Πανεπιστήμιο) και ΔΕΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΝΤΑΙ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΜΕΡΟΣ ΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΥΝ, ΑΛΛΑ ΔΥΝΑΝΤΑΙ ΤΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ, ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΣΟΔΥΝΑΜΙΑ ΤΙΤΛΟΥ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ.

Μετά την ολοκλήρωση των σπουδών και την απόκτηση του Πτυχίου ή του Τίτλου Σπουδών, ο άμεσα ασφαλισμένος υποχρεούται να ενημερώσει άμεσα τον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, προσκομίζοντας στο Τμήμα Μητρώου το Πτυχίο ή τον Τίτλο Σπουδών. Για τη συνέχιση της ασφάλισης, εφόσον επιθυμείται, με δυνατότητα κάλυψης για δύο χρόνια μετά τη λήξη των σπουδών και όχι πέραν του 26^{ου} έτους, προσκομίζεται και Κάρτα Ανεργίας ΟΑΕΔ, όπως παρακάτω αναφέρεται.



β) είναι Άνεργα.

Για την ασφάλιση τους προσκομίζεται στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ αντίγραφο της **ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ** από τον **ΟΑΕΔ** (η οποία ανανεώνεται Ανά Τρίμηνο), ενώ φωτοαντίγραφο της θα κατατίθεται στο Τμήμα Μητρώου ανά Τρίμηνο, μετά από κάθε ανανέωση.

γ) για τους Στρατευμένους προσκομίζονται: το Αντίγραφο Κατάταξης και στην συνέχεια το Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού, μαζί με Βεβαίωση Σπουδών ή Κάρτα Ανεργίας ΟΑΕΔ.

Γ. Συνέχιση Ασφάλισης ΑΠΟ 24 ΕΩΣ 26 ΕΤΩΝ

Για τα παιδιά ασφαλισμένων ηλικίας 24 έως 26 ετών, παρατείνεται ή εγκρίνεται η ασφάλιση τους, **σύμφωνα με τις Καταστατικές Διατάξεις του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ και την κείμενη Νομοθεσία, εφ' όσον:**

- έληξαν οι σπουδές τους πριν τη συμπλήρωση του 24^{ου} έτους της ηλικίας τους και καλύπτονται για 2 χρόνια, από τη λήψη του πτυχίου τους.
- συνεχίζουν τις σπουδές τους, οπότε προσκομίζεται στο Τμήμα Μητρώου **κάθε έτος**, Βεβαίωση Σπουδών **για το τρέχον Ακαδημαϊκό έτος**.
- Με την ολοκλήρωση των σπουδών, προσκομίζονται στο Τμήμα Μητρώου **το Πτυχίο και Κάρτα Ανεργίας ΟΑΕΔ (Ανά Τρίμηνο)**.
- για τους Στρατευμένους, προσκομίζονται: αρχικά το Αντίγραφο Κατάταξης και στην συνέχεια το Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού, μαζί με Βεβαίωση Σπουδών η Κάρτα Ανεργίας ΟΑΕΔ.

Δ. Σε περιπτώσεις ασφάλισης τέκνων που προηγούμενα εργαζόντουσαν, απαιτείται και:

- Βεβαίωση από τον προηγούμενο Ασφαλιστικό Φορέα του τέκνου ότι «**ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ**».
- Η ασφάλιση στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ πραγματοποιείται μόνον όταν το δικαίωμα παροχών του αντίστοιχου Φορέα προς τον ασφαλισμένο του έχει χρονικά εξαντληθεί και όχι όταν με πρωτοβουλία (αίτηση) του ίδιου του Ασφαλισμένου, ζητείται να διακοπεί νωρίτερα η ασφάλισή του.

Ε. Τέκνα με αναπηρία 67%

Τα τέκνα Άμεσα Ασφαλισμένων τα οποία έχουν αναπηρία 67% και άνω, διατηρούν το δικαίωμα για λήψη παροχών ως μέλη οικογένειας, πέραν των καθορισμένων ορίων ηλικίας 18, 24, 26 ετών, έστω και αν εργάζονται ή απασχολούνται, είτε για βιοποριστικούς λόγους, είτε για λόγους εργασιοθεραπείας, ή απασχολησιοθεραπείας (επιλέγοντας τον Ασφαλιστικό Φορέα).

Η ανικανότητα των ανωτέρω κρίνεται από τις αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές των ΚΕ.Π.Α.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Όταν ο Άμεσα Ασφαλισμένος δεν παρίσταται στην ασφάλιση, **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του, στην Αίτηση και στην Υ/Δ Ν.1599/1986.
- Η θεώρηση του γνησίου υπογραφής, μπορεί να γίνει από οποιαδήποτε Διοικητική Αρχή (Κ.Ε.Π., Αστυνομία, ΝΠΔΔ). Επίσης μπορεί να θεωρηθεί το όμοιο της



υπογραφής, σε μία από τις Τράπεζες που συμμετέχουν στο πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (εφ' όσον αφορά υπάλληλο που εργάζεται στην ίδια Τράπεζα).

- Σύμφωνα με το αρ.1 Ν.4250 (ΦΕΚ 74/ΤΑ/26-3-2014) γίνονται πλέον αποδεκτά ΕΥΚΡΙΝΗ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΤΥΠΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ που απαιτούνται για την Ασφάλιση ή την Συνέχιση αυτής, για κάθε Προστατευόμενο Μέλος.
- Η ΑΠΑΣΦΑΛΙΣΗ και ΔΙΑΓΡΑΦΗ των προστατευομένων Μελών γίνεται με αποκλειστική ευθύνη του Άμεσα Ασφαλισμένου από την ημερομηνία κατάθεσης της σχετικής Αίτησης Απασφάλισης στο Τμήμα Μητρώου. Έτσι, σε κάθε περίπτωση μεταβολής Προστατευόμενου Μέλους (παιδιού) όπως, ασφάλισή του σε άλλο Ασφαλιστικό Φορέα, ανάληψη Εργασίας, έναρξη Επιχειρηματικής/Εμπορικής ή Αγροτικής δραστηριότητας, Γάμος ή υπέρβαση των Ανωτέρω Ορίων Ηλικίας, πρέπει να ενημερώνεται άμεσα ο πρώην Τομέας του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, για να αφαιρείται το τέκνο από το Βιβλιάριο Ασθενείας και για να ενημερώνει σχετικά και την Τράπεζα του ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ, για την διακοπή της αναλογούσας εισφοράς.
- Η χρήση του Βιβλιαρίου Ασθενείας για Προστατευόμενο Μέλος, που ΔΕΝ ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ, για παροχές σε Χρήμα (πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ) και παροχές σε Είδος (ΕΟΠΥΥ), ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΠΡΑΞΗ ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΩΚΕΤΑΙ ΠΟΙΝΙΚΑ. Ο πρώην Τομέας του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ επιφυλάσσεται ρητά κάθε δικαιώματός του, Αστικής ή Ποινικής Φύσεως.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΦΚΑ - ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ & ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	----			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	----		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«Το παιδί μου....., που γεννήθηκε στις..... **ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένο (ΟΥΤΕ ΥΠΗΡΞΕ ασφαλισμένο από την ημερομηνία γέννησής του ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ)** (*) σε άλλον Ασφαλιστικό Φορέα, είτε δικό του, είτε δικό μου, είτε της/του συζύγου μου, είναι άνεργο και άγαμο, συγκατοικούμε και συντηρείται από εμένα. Αποδέχομαι χωρίς επιφύλαξη τον εφ'άπαξ καταλογισμό σε βάρος μου κάθε δαπάνης υγείας που τυχόν καταβληθεί για το παιδί μου και αποδειχθεί ότι δεν εδικαιούτο την ασφαλιστική κάλυψη από τον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.

Σε περίπτωση μεταβολής που αίρει το δικαίωμα ασφάλισής του, όπως **ΥΠΕΡΒΑΣΗ ΤΩΝ ΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΩΝ ΟΡΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ (18, 24 ή 26 έτη), ΑΣΦΑΛΙΣΗ από τον άλλο Γονέα, ΑΝΑΛΗΨΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΕΝΑΡΞΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ/ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ή ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ, ΓΑΜΟΣ**, κλπ. θα προχωρήσω άμεσα στην ΔΙΑΓΡΑΦΗ του».

(*) εφ' όσον υπήρχε προηγούμενος Ασφαλιστικός Φορέας η παρένθεση θα διαγραφεί.

Ημερομηνία:

Ο - Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΓΟΝΕΩΝ

Για να ασφαλισθούν οι Γονείς των άμεσα Ασφαλισμένων στον ΕΦΚΑ (στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ), θα πρέπει να είναι Άνω των 60 ετών ή να έχουν ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω όπως επίσης εκτός από την απόδειξη της κύριας συντήρησης και συγκατοίκησης, απαιτείται να μην έχουν εισοδήματα από οποιαδήποτε αιτία, που να υπερβαίνουν τα εκάστοτε προβλεπόμενα για τους ανασφάλιστους, σύμφωνα με την Γ6/8645/74 Υπουργική Απόφαση και την αρ.139491/2006 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (Β 1747) (το οικογενειακό εισόδημα, να μην υπερβαίνει το ποσό των 6.000 €, το οποίο αυξάνεται κατά 20% για τη σύζυγο και για κάθε ανήλικο ή προστατευόμενο παιδί. Για άτομα με αναπηρία 67% και άνω, αυξάνεται το οικογενειακό εισόδημα κατά 50%).

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας (Του Άμεσα Ασφαλισμένου και του προς ασφάλιση Γονέα).

1. **Αίτηση** (Του Άμεσα Ασφαλισμένου).
2. **Το Βιβλιάριο Ασθενείας** (Του Άμεσα Ασφαλισμένου).
3. **Μία φωτογραφία** (τύπου ταυτότητας) + **το ΑΜΚΑ** του προς ασφάλιση γονέα.
4. **Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** (του Άμεσα Ασφαλισμένου μας).
5. **Α). Αντίγραφο Φορολογικής Δήλωσης** (Έντυπο Ε1) του άμεσα Ασφαλισμένου, για το τελευταίο Οικονομικό Έτος, εφόσον εμφανίζεται ο Γονέας ως προστατευόμενο Μέλος.
Β). Το Εκκαθαριστικό Σημείωμα της Εφορίας του προς ασφάλιση Γονέα, για το τελευταίο Οικονομικό Έτος, που έχει εκδοθεί ηλεκτρονικά μέσω TAXIS, με την ένδειξη **ΕΓΚΥΡΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΜΕΣΩ gsis.gr** ή αν δεν έχει γίνει εκκαθάριση της Φορολογικής Δήλωσης, **Αντίγραφο της Φορολογικής Δήλωσης (Έντυπο Ε1), (μόνον εφ' όσον δε δηλώνεται ως προστατευόμενο Μέλος στη Φορολογική Δήλωση του Άμεσα Ασφαλισμένου.)**
Γ). α) Σε περίπτωση που ο προς ασφάλιση γονέας, κάνει δική του Φορολογική Δήλωση και έχει σύζυγο με τον οποίο βρίσκεται σε ΔΙΑΣΤΑΣΗ, τότε θα πρέπει να προσκομίσει Ατομική Βεβαίωση από το Τμήμα Μητρώου της αρμόδιας ΔΟΥ, ότι ως φορολογούμενος είναι σε ΔΙΑΣΤΑΣΗ.
Γ). β) Σε περίπτωση που ο προς ασφάλιση γονέας κάνει ΚΟΙΝΗ Φορολογική Δήλωση με τον/την σύζυγό του, θα προσκομίσει αντίγραφο του εκκαθαριστικού της Εφορίας.
6. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986** στην οποία θα δηλώνει ο Άμεσα Ασφαλισμένος: « Ο πατέρας / η μητέρα μου (όνομα- επώνυμο)..... που είναι άνεργος/η **ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ/Η (ΟΥΤΕ ΥΠΗΡΞΕ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένος/η) (*)** από άλλο Ασφαλιστικό Φορέα. Συγκατοικεί και, συντηρείται από εμένα. **ΔΕ ΘΕΜΕΛΙΩΝΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΤΑΜΕΙΟ.** Αποδέχομαι χωρίς επιφύλαξη τον εφ' άπαξ καταλογισμό σε βάρος μου κάθε δαπάνης υγείας που τυχόν καταβληθεί για τον



Γονέα μου, και αποδεχθεί ότι δεν εδικαιοúτο την ασφαλιστική κάλυψη από τον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ. Σε περίπτωση μεταβολής που αίρει το δικαίωμα ασφάλισής του/της, όπως ανάληψη εργασίας, έναρξη επιχειρηματικής ή εμπορικής δραστηριότητας, θεμελίωση δικαιώματος καταβολής σύνταξης από κύριο ή επικουρικό Ταμείο ή Γάμου, θα προχωρήσω άμεσα στη διαγραφή του/της ».

(*) εφ' όσον υπήρχε προηγούμενος Ασφαλιστικός Φορέας η παρένθεση θα διαγραφεί.

Βεβαίωση από τον προηγούμενο Ασφαλιστικό Φορέα (του προς ασφάλιση Γονέα), ότι ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ α) εφόσον υπήρξε ασφαλισμένος/η από ίδιο δικαίωμα, β) εφόσον στο Εκκαθαριστικό Σημείωμα της Εφορίας ή στη Φορολογική Δήλωση (έντυπο Ε1) εμφανίζονται Εισοδήματα από Μισθωτές Υπηρεσίες ή Εμπορική Δραστηριότητα ή Γεωργικές Επιχειρήσεις, γ) εφόσον ήταν ασφαλισμένος/η από τον/την σύζυγό της/του ως Προστατευόμενο Μέλος.

7. Διευκρινίζεται ότι, η ασφάλιση στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ πραγματοποιείται μόνον όταν το δικαίωμα παροχών του αντίστοιχου Φορέα προς τον ασφαλισμένο του, έχει χρονικά εξαντληθεί και όχι όταν με πρωτοβουλία (αίτηση) του ίδιου του Ασφαλισμένου, ζητείται να διακοπεί νωρίτερα η ασφάλισή του.
8. Για τις περιπτώσεις, που υπάρχουν οφειλές προς τον Ασφαλιστικό Φορέα του προς ασφάλιση Γονέα, πρέπει να μας προσκομιστεί η σχετική Βεβαίωση του Φορέα αυτού, καθώς και η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΑ, από την Εφορία.
9. Για τις περιπτώσεις, που ο προς ασφάλιση γονέας ανήκει σε Ασφαλιστικό Φορέα με ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ στον ΕΦΚΑ (στα πρώην ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, ΝΟΜΙΚΩΝ, ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΩΝ, ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ) απαιτείται η σχετική Βεβαίωση από τον Ασφαλιστικό Φορέα, ότι ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ καθώς και Η ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ Φυσικού Προσώπου Επιτηδευματία ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΟΡΙΑ.
10. Α) Για τον **ΑΛΛΟΔΑΠΟ** προς ασφάλιση Γονέα που προέρχεται είτε από κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, είτε από Τρίτη Χώρα, **προσκομίζεται Δελτίο Μόνιμης Διαμονής Μέλους οικογένειας πολίτη (ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ) της Ένωσης,** το οποίο χορηγείται από τις Διευθύνσεις Αλλοδαπών των Περιφερειών και των Δήμων.
Β) **ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, που είναι Πολίτης Τρίτης Χώρας, δεν δύναται να ασφαλίσει Γονέα.**

Σε κάθε περίπτωση και μέχρι την έκδοση της σχετικής Αδείας που θα μας προσκομιστεί, θα γίνεται δεκτό για την ασφάλισή του/της και το Αντίγραφο, της ως άνω σχετικής για κάθε περίπτωση Πρωτοκολλημένης Αίτησης, στον αρμόδιο Φορέα.

11. Για τις περιπτώσεις που ο/η προς ασφάλιση Γονέας, έχει αποχωρήσει από την τελευταία του εργασία, με ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΘΕΛΟΥΣΙΑΣ ΕΞΟΔΟΥ, από το οποίο προβλέπεται ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, με υποχρεωτική καταβολή ολόκληρου του ποσού των εισφορών Εργοδότη και εργαζόμενου σε όλους τους αρμόδιους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Κύριας, Επικουρικής, Πρόνοιας και Ασθένειας) και εφόσον έχει υποβάλλει τη σχετική αίτηση υπαγωγής στην ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ συνέχιση της ασφάλισης, **ΔΕΝ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΙ ΩΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΗΝ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ ΠΡΩΗΝ ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.**



Σε περίπτωση που έχει επιλέξει, την ΜΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ, ή στην περίπτωση που ζητήθηκε η ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ή ΠΑΡΗΛΘΕ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΙΧΕ ΑΥΤΗ ΔΟΘΕΙ και εφόσον δεν έχει δικαίωμα παροχών για τον Κλάδο Ασθενείας, θα προσκομίσει σχετική βεβαίωση από τον Ασφαλιστικό Φορέα που αντιστοιχεί στον Κλάδο Ασθενείας. (π.χ. πρώην ΤΑΠ-ΟΤΕ, πρώην ΤΑΠ-ΔΕΗ κλπ).

12. Γονέας που συνταξιοδοτείται από οποιαδήποτε αλλοδαπή πηγή, εφόσον διαμένει μόνιμα στην Ελλάδα και δεν είναι ασφαλισμένος για Κλάδο Ασθενείας από άλλο ημεδαπό Οργανισμό, ΔΕΝ ΔΥΝΑΤΑΙ να ασφαλιστεί στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ μας, αλλά δύναται να ασφαλιστεί στον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ - αρ. 11 του Ν.1276/82).

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Όταν ο Άμεσα Ασφαλισμένος δεν παρίσταται στην ασφάλιση, **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** θεώρηση του **γνησίου της υπογραφής** του στην Αίτηση και στην Υ/Δ Ν.1599/1986.
- Η **θεώρηση του γνησίου υπογραφής** μπορεί να γίνει από οποιαδήποτε Διοικητική Αρχή (Κ.Ε.Π., Αστυνομία, ΝΠΔΔ). Επίσης μπορεί να θεωρηθεί το όμοιο της υπογραφής, σε μία από τις Τράπεζες που συμμετέχουν στον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (εφ' όσον αφορά υπάλληλο που εργάζεται στην ίδια Τράπεζα).
- Σύμφωνα με το αρ.1 Ν.4250 (ΦΕΚ 74/ΤΑ/26-3-2014) γίνονται πλέον αποδεκτά ΕΥΚΡΙΝΗ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΤΥΠΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ που απαιτούνται για την Ασφάλιση ή την Συνέχιση αυτής, για κάθε Προστατευόμενο Μέλος.
- Η **ΑΠΑΣΦΑΛΙΣΗ** και **ΔΙΑΓΡΑΦΗ** των προστατευομένων Μελών, γίνεται με αποκλειστική ευθύνη του Άμεσα Ασφαλισμένου από την ημερομηνία κατάθεσης της σχετικής Αίτησης απασφάλισης στο Τμήμα Μητρώου.
- Σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής του προστατευόμενου Μέλους, (Ανάληψη εργασίας, έναρξη επιχειρηματικής ή εμπορικής δραστηριότητας, θεμελίωση δικαιώματος καταβολής σύνταξης από κύριο ή επικουρικό Ταμείο ή Γάμου), πρέπει να ενημερώνεται άμεσα ο πρώην Τομέας, του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.
- Η χρήση του Βιβλιαρίου Ασθενείας για Προστατευόμενο Μέλος, που ΔΕΝ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΠΛΕΟΝ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ, για παροχές σε Χρήμα (πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ) και παροχές σε Είδος (ΕΟΠΥΥ), ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΠΡΑΞΗ ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΚΑΙ ΔΙΩΚΕΤΑΙ ΠΟΙΝΙΚΑ. Ο πρώην Τομέας του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ επιφυλάσσεται ρητά κάθε δικαιώματός του, Αστικής ή Ποινικής Φύσεως.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΦΚΑ - ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ						
	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ & ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«Ο πατέρας /η μητέρα μου ασφαλισμένος/η,

που είναι άνεργος/η, **ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΕΡΑ**

(ΟΥΤΕ ΥΠΗΡΞΕ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ασφαλισμένος/η) (*) από άλλον Ασφαλιστικό Φορέα, δεν έχει δικαίωμα παροχών από άλλο Ασφαλιστικό Φορέα από ίδιο δικαίωμα, **ΔΕΝ ΘΕΜΕΛΙΩΝΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ** Κύριας ή Επικουρικής Ασφάλισης από άλλο Ταμείο. Συγκοινοποιούμε και συντηρείται από εμένα.

Αποδέχομαι χωρίς επιφύλαξη τον εφ' άπαξ καταλογισμό σε βάρος μου κάθε δαπάνης υγείας που τυχόν καταβληθεί για τον

γονέα μου και αποδειχθεί ότι δεν εδικαιούτο την ασφαλιστική κάλυψη από τον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.

Σε περίπτωση μεταβολής που αίρει το δικαίωμα ασφάλισής του, όπως **ΑΝΑΛΗΨΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΕΝΑΡΞΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ/**

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ή ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ, ΘΕΜΕΛΙΩΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ από **ΚΥΡΙΟ ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ** ή τέλεση **ΓΑΜΟΥ**, θα προχωρήσω άμεσα στην ΔΙΑΓΡΑΦΗ της/του».

(*) εφ' όσον υπήρχε προηγούμενος Ασφαλιστικός Φορέας η παρένθεση θα διαγραφεί.

Ημερομηνία:

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



5. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ **ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ – ΦΟΙΤΗΤΕΣ**

Για την έκδοση **ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ**, σε παιδιά ασφαλισμένα στον Τομέα, που **σπουδάζουν σε άλλη πόλη** από αυτή που διαμένουν οι γονείς τους, προσκομίζονται στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ:

1. **Αίτηση** (του Άμεσα Ασφαλισμένου).
2. **Το Βιβλιάριο Ασθενείας.**
3. **Μία πρόσφατη φωτογραφία** (τύπου ταυτότητας) του Σπουδαστή-Φοιτητή.
4. **Βεβαίωση Σπουδών** για το **τρέχον** Ακαδημαϊκό Έτος, εφόσον δεν έχει προσκομισθεί.
5. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία ο ενδιαφερόμενος Σπουδαστής – Φοιτητής δηλώνει ότι: «Θα κάνω χρήση του Ιδιαίτερου Βιβλιαρίου Ασθενείας για όσο χρονικό διάστημα σπουδάζω σε άλλη πόλη και εφ' όσον είμαι Άνεργος, εξαρτώμενος οικονομικά από τον Άμεσα Ασφαλισμένο γονέα μου».

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Όταν ο άμεσα ασφαλισμένος δεν παρίσταται, **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** θεώρηση του **ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ** του στην Αίτηση.
- Όταν ο σπουδαστής δεν παρίσταται, **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** θεώρηση του **ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ** του στην Υ.Δ. του Ν. 1599/86.



6. ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΤΟ ΠΡΩΗΝ ΤΑΥΤΕΚΩ-ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, μετά από την ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ από την ΤΡΑΠΕΖΑ

ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ

Σύμφωνα με τις Καταστατικές Διατάξεις του πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (Ιδρυτικός Νόμος 271/76 ΦΕΚ48/76 ΤΑ):

- Οι υπό του ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ) Συνταξιοδοτούμενοι, τέως Υπάλληλοι των Τραπεζών – Μελών του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, υπάγονται υποχρεωτικώς εις την ασφάλιση του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.
- Η Ασφαλιστική Ικανότητα, μετά την οριστική αποχώρηση από την Τράπεζα, ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ 6 ΜΗΝΕΣ (για όσους δεν συνταξιοδοτούνται εντός του 6μήνου αυτού).

Για τη συνέχιση της ασφάλισης χωρίς διακοπή, μετά την αποχώρηση από την εργασία, ο προς συνταξιοδότηση Ασφαλισμένος πρέπει:

Α. ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΦΚΑ (ΠΡΩΗΝ ΙΚΑ) –

– Γήρατος, Αναπηρική κλπ.

1. Πριν τη μετάβαση στον **ΚΥΡΙΟ ΦΟΡΕΑ**, για τη διαδικασία της **ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**, παραλαμβάνετε **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ** από το Τμήμα Μητρώου, **ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ)**, για την παρακράτηση και απόδοση της αναλογούσας εισφοράς (6%), υπέρ ΕΟΠΥΥ, με **Ασφαλιστικό Φορέα (Βιβλιάριο Ασθενείας)** του πρώην **ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (Κώδικας Κράτησης Ασθενείας – 12 -)**.

Με την ανωτέρω Επιστολή και μετά την συνταξιοδότησή σας δεν θα αντιμετωπίσετε πρόβλημα στο μέλλον, με την Ασφαλιστική σας Ικανότητα μέσω του Συστήματος ΑΤΛΑΣ, για θέματα Παροχών μέσω ΕΟΠΥΥ, τυχόν Νοσηλείας ή χρήση της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης – Παραπεμπτικού, καθώς η Ασφαλιστική σας Ικανότητα, θα αντιστοιχεί στο Βιβλιάριο Ασθενείας του πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, το οποίο και θα έχετε στην κατοχή σας.

Η Επιστολή πρέπει να παραλαμβάνεται υποχρεωτικά από τους Ασφαλισμένους και στις περιπτώσεις εκείνες που η Αίτηση Συνταξιοδότησης υποβάλλεται ηλεκτρονικά.

2. Η ανωτέρω επιστολή εκδίδεται σε δύο πρωτότυπα, τα οποία υποβάλλονται μαζί με τα άλλα δικαιολογητικά στον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ), για την έκδοση της Απόφασης Συνταξιοδότησης.



3. Ο ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ) υπογράφει για την παραλαβή στο δεύτερο πρωτότυπο και εν συνεχεία ο Ασφαλισμένος το επιστρέφει στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.
4. Η ημερομηνία έναρξης καταβολής της σύνταξης από το πρώην ΙΚΑ και της παρακράτησης της εισφοράς 6%, για τον Κλάδο Ασθενείας, είναι αυτή που καθορίζει και τη συνέχιση ασφάλισης στον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, με την ιδιότητα πλέον του Συνταξιούχου.
5. **ΠΡΟΣΟΧΗ: επειδή οι ΟΡΙΣΤΙΚΕΣ Αποφάσεις Συνταξιοδότησης συνήθως εκδίδονται πέραν των 6 μηνών, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει (εάν το επιθυμεί) να ζητά κατά την υποβολή της Αίτησης Συνταξιοδότησής του στον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ), να του εκδοθεί ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΚΑΙ ΑΠΟΦΑΣΗ (εκδίδεται εντός 3 μηνών), αντίγραφο της οποίας θα προσκομίσει άμεσα στο Τμήμα Μητρώου (μαζί με το Βιβλιάριο Ασθενείας), για την αλλαγή Κατηγορίας Ασφαλισμένου (από Εν Ενεργεία σε Συνταξιούχο), με σκοπό την ΙΣΧΥ της Ασφαλιστικής του Ικανότητας. Στην συνέχεια θα καταθέσει στο Τμήμα Μητρώου, όταν εκδοθεί, και την Οριστική Απόφαση Συνταξιοδότησης.**
6. Μετά την έκδοση της Οριστικής Απόφασης Συνταξιοδότησης, αντίγραφο της προσκομίζεται (υποχρεωτικά) **άμεσα** στο Τμήμα Μητρώου του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (μαζί με το Βιβλιάριο Ασθενείας), για την αλλαγή Κατηγορίας Ασφαλισμένου (από εν Ενεργεία σε Συνταξιούχο), έστω και εάν έχει προηγηθεί Προσωρινή Απόφαση, με σκοπό την ΙΣΧΥ της Ασφαλιστικής Ικανότητας.

Σε κάθε περίπτωση αδυναμίας έκδοσης Προσωρινής ή Οριστικής Απόφασης Συνταξιοδότησης (λόγω διαδοχικής Ασφάλισης, εξαγοράς Ενσήμων, εξαγοράς χρόνου Στρατού, Σπουδών κλπ) εντός του 6μηνου από την αποχώρηση από την Τράπεζα (και μέχρι αυτή να εκδοθεί και να προσκομισθεί στο Τμήμα Μητρώου) , εναλλακτικά ο Ασφαλισμένος, δύναται να προσκομίσει ΒΕΒΑΙΩΣΗ από το πρώην ΙΚΑ, ότι έχει υποβάλλει Αίτηση για Απονομή Σύνταξης, της οποίας δεν εξεδόθη ακόμα η σχετική Απόφαση και ότι: α) θα δικαιωθεί συντάξεως από..... ή β) έχει θεμελιώσει δικαίωμα για σύνταξη ή γ) πληροί τις ελάχιστες προϋποθέσεις για σύνταξη.

B. ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟ (Προσυνταξιοδοτικό / Επικουρικό) ΤΑΜΕΙΟ (ΧΩΡΙΣ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΦΚΑ - πρώην ΙΚΑ).

Σε περίπτωση άμεσης θεμελίωσης Δικαιώματος Καταβολής Σύνταξης ή Βοηθήματος (αμέσως μετά από την αποχώρηση από την Τράπεζα από ΕΙΔΙΚΟ (Προσυνταξιοδοτικό / Επικουρικό) ΤΑΜΕΙΟ, και εφ' όσον ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙ ταυτόχρονα Αίτηση για Συνταξιοδότηση από τον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ):

1. Προσκομίζει **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ**, είτε την Απόφαση Συνταξιοδότησης, είτε την Βεβαίωση Θεμελίωσης Δικαιώματος Καταβολής Σύνταξης ή Βοηθήματος του Ειδικού Ταμείου, όπου θα αναφέρεται η ημερομηνία έναρξης παρακράτησης της εισφοράς (6%). Σε περίπτωση καθυστέρησης έκδοσης Απόφασης Συνταξιοδότησης και Βεβαίωσης της παρακράτησης του 6% (πέραν του 6μηνου), προσκομίζεται η πρώτη



απόδειξη καταβολής του Βοηθήματος – Επικουρικής – Προσυνταξιοδοτικού, στην οποία εμφανίζεται η παρακράτηση της εισφοράς, για τον Κλάδο Ασθένειας.

2. Ασφαλισμένοι προερχόμενοι από την Τράπεζα Πίστωσης, συνταξιοδοτούμενοι αρχικά **ΜΟΝΟΝ** από τον ΕΦΚΑ (πρώην ΕΤΑΤ του Ταμείου Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Τραπεζής Πίστωσης), προσκομίζουν συμπληρωμένο το ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ που τους παραδίδει το πρώην ΕΤΑΤ και το οποίο απευθύνεται στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (Προς ΕΟΠΥΥ – ΤΑΥΤΕΚΩ).
3. Η απόφαση Συνταξιοδότησης ή η Βεβαίωση ή το Ειδικό Έντυπο, προσκομίζεται ΑΜΕΣΩΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ (μαζί με το Βιβλιάριο Ασθενείας), για την αλλαγή Κατηγορίας Ασφαλισμένου (από εν Ενεργεία σε Συνταξιούχο), με σκοπό την **ΙΣΧΥ** της Ασφαλιστικής Ικανότητας.

Σε κάθε περίπτωση αδυναμίας έκδοσης Απόφασης ή Βεβαίωσης Συνταξιοδότησης, με αναφορά στην παρακράτηση εισφοράς 6% για τον Κλάδο Ασθένειας, εντός του μηνου από την αποχώρηση από την Τράπεζα (και μέχρι αυτή να εκδοθεί και να προσκομισθεί στο Τμήμα Μητρώου) , εναλλακτικά ο Ασφαλισμένος δύναται να προσκομίσει **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** (εφ' όσον του την χορηγούν) ότι έχει υποβάλλει Αίτηση για Απονομή Σύνταξης ή Βοηθήματος, της οποίας δεν εξεδόθη ακόμα η σχετική απόφαση και ότι: α) θα δικαιωθεί συντάξεως από..... ή β) έχει θεμελιώσει δικαίωμα για σύνταξη ή γ) πληροί τις ελάχιστες προϋποθέσεις για σύνταξη.

Γ. ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ (από Κύριο ή Προσυνταξιοδοτικό/ Επικουρικό Φορέα).

Για τους Ασφαλισμένους οι οποίοι, μετά την αποχώρησή τους από την Τράπεζα εμπίπτουν σε αυτή την Κατηγορία, η ασφάλισή τους στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, **διακόπτεται** μετά την παρέλευση του εξαμήνου.

Εφόσον το επιθυμούν, έχουν τη δυνατότητα της συνέχισης της ασφάλισης, με την καταβολή ολοκλήρου του ποσού της εισφοράς (6%), από αυτούς τους ίδιους (**Αυτασφάλιση**), προσκομίζοντας την **Απόφαση Συνταξιούχου σε Αναστολή**, που αναφέρει την χρονική διάρκεια της Αναστολής και το ποσό της Συντάξεως.

Οι ενδιαφερόμενοι δεν θα πρέπει να έχουν αποκτήσει, εν τω μεταξύ, δικαίωμα Ασφάλισης σε άλλο Ασφαλιστικό Φορέα.

Δικαίωμα παροχών έχουν οι ασφαλισμένοι, μετά την πάροδο τριμήνου από την ημερομηνία Αίτησης Υπαγωγής στην Αυτασφάλιση, ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ, Η ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥΣ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ, ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ.

Η Αυτασφάλιση αρχίζει και διακόπτεται πάντα, από την ημερομηνία υποβολής της αντίστοιχης αίτησης.



ΛΟΙΠΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

1) Αυτασφάλιση βάσει Π.Δ.180 αρ.2 (20ετία) - (Αποχώρηση Χωρίς Συνταξιοδότηση).

Για τους Ασφαλισμένους που αποχωρούν από την Τράπεζα, χωρίς να έχουν άμεσα δικαίωμα Συνταξιοδότησης, η ασφάλιση τους ισχύει **μόνο** για **έξι (6) μήνες**, από την ημερομηνία αποχώρησης.

Μετά την παρέλευση των έξι (6) μηνών, η λήξη της ασφάλισης επέρχεται τόσο για τον Άμεσα Ασφαλισμένο, όσο και για τα Μέλη που τυχόν έχει ασφαλίσει.

Η ασφάλιση μετά τους έξι (6) μήνες, μπορεί να συνεχιστεί, εφόσον έχουν **συμπληρώσει είκοσι (20) έτη τουλάχιστον συνεχούς Υπηρεσίας, σε οποιαδήποτε συμμετέχουσα, στο πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ Τράπεζα.**

Οι ενδιαφερόμενοι δεν θα πρέπει να έχουν αποκτήσει, εν τω μεταξύ, δικαίωμα ασφάλισης σε άλλο Ασφαλιστικό Φορέα και εφόσον επιθυμούν τη συνέχιση της Ασφάλισης (με **Αυτασφάλιση**) μετά την παρέλευση του Εξαμήνου που δικαιούνται, καταβάλλουν οι ίδιοι κάθε μήνα των σύνολο των εισφορών (Εργοδότη και Ασφαλισμένου). Για τον υπολογισμό των εισφορών, απαιτείται τα τελευταία Εκκαθαριστικά της Μισθοδοσίας τους (τελευταίος μήνας εργασίας).

Δικαίωμα παροχών έχουν οι ασφαλισμένοι, μετά την πάροδο τριμήνου από την ημερομηνία Αίτησης Υπαγωγής στην Αυτασφάλιση, ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ, Η ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥΣ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ, ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ.

Η Αυτασφάλιση αρχίζει και διακόπτεται πάντα, από την ημερομηνία υποβολής της αντίστοιχης Αίτησης.

2) Για την **παραίτηση του δικαιώματος** συνέχισης της ασφάλισης, πριν από την λήξη του εξαμήνου, λόγω ένταξης στην ασφάλιση άλλου Φορέα (από ΙΔΙΟ δικαίωμα), ο Ασφαλισμένος προσκομίζει στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ:

1. **Αίτηση** με την οποία ζητείται η απασφάλιση από τον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ και η έκδοση σχετικής βεβαιώσεως.
2. **Το Βιβλιάριο Ασθενείας**, προκειμένου να **ακυρωθεί**.
3. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 που δηλώνει:** «Δεν επιθυμώ να κάνω χρήση του υπολοίπου του Εξαμήνου το οποίο δικαιούμαι, μετά από την αποχώρησή μου από την Τράπεζα».

Όταν ο Άμεσα Ασφαλισμένος δεν παρίσταται, **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του, στην Αίτηση και στην Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86.



3) ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΘΕΛΟΥΣΙΑΣ ΕΞΟΔΟΥ

Για τις περιπτώσεις ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΘΕΛΟΥΣΙΑΣ ΕΞΟΔΟΥ από Τράπεζα, η Ασφαλιστική Ικανότητα ΜΕΣΩ ΤΟΥ πρώην ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (με χρήση του Βιβλιαρίου Ασθενείας του πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ) ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ 6 ΜΗΝΕΣ, από την ημερομηνία αποχώρησης από την Τράπεζα, σύμφωνα με τις Καταστατικές Διατάξεις του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (εφόσον δεν ακολουθεί άμεση Συνταξιοδότηση).

Η Ασφαλιστική Κάλυψη που τυχόν συμπεριλαμβάνεται στο Πρόγραμμα Εθελουσίας Εξόδου, αφορά Ασφάλιση που παρέχει η Τράπεζα, μέσω Ιδιωτικής Ασφαλιστικής ΚΑΙ ΟΧΙ ΑΠΟ τον πρώην ΤΟΜΕΑ του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.

4) ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟΙ ΑΝΕΡΓΟΙ – ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ

Για την Ασφαλιστική Ικανότητα Πρώην υπαλλήλων, με την ιδιότητα:
Α) Επιδοτούμενων Ανέργων ή Β) Μακροχρόνια Ανέργων 29-55ετών, συμβουλευτείτε την Ανακοίνωση Νο.216/21-9-2015, στο site του πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ <http://193.92.70.41/taapt.htm>, στις Έκτακτες Ανακοινώσεις (α/α 15) 21-09-2015 Ασφαλιστική Ικανότητα – (Πρώην Υπαλλήλων) ή την ενότητα Νο. 7 του ενημερωτικού φυλλαδίου.

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ

Στις περιπτώσεις προσωρινής διακοπής της εργασίας στην Τράπεζα, όπως:

1. Άδεια Άνευ Αποδοχών
2. Γονική Άδεια Άνευ Αποδοχών
3. Σπουδαστική Άδεια Άνευ Αποδοχών
4. Στράτευση
5. Διακοπή Μισθοδοσίας

Παύει αυτομάτως το δικαίωμα ασφάλισης στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, για την χρονική περίοδο που ορίζεται η διακοπή της εργασίας από την Τράπεζα.

Για τις ανωτέρω περιπτώσεις 2 και 3 (Γονική Άδεια Άνευ Αποδοχών και Σπουδαστική Άδεια Άνευ Αποδοχών) οι Ασφαλισμένοι εφόσον το επιθυμούν, έχουν τη δυνατότητα της συνέχισης της Ασφάλισης, με την καταβολή ολοκλήρου του ποσού της εισφοράς, από αυτούς τους ίδιους (Αυτασφάλιση).

Στις ανωτέρω περιπτώσεις Προσωρινής Διακοπής Εργασίας στην Τράπεζα, ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ κάλυψη 6μήνου.

ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ (Σε Προσωρινή ή Οριστική Διακοπή Εργασίας)



Σε περίπτωση Προσωρινής ή Οριστικής Διακοπής Εργασίας και σύμφωνα με το άρθρο 24 παρ.1 εδ. β ΠΔ.554/ΦΕΚ 182/ΤΑ 77 του Καταστατικού του πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, όπως αυτό τροποποιήθηκε με το άρθρο 7 του ΠΔ 276/ΦΕΚ 49/ΤΑ 82: <<Ασφαλισμένος που διατελεί σε περίθαλψη οποιασδήποτε φύσεως και αποβάλλει για οποιονδήποτε λόγο την ιδιότητα του Ασφαλισμένου, δικαιούται ύστερα από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, μετά την γνώμη της Υγειονομικής Υπηρεσίας, να συνεχίσει τη θεραπεία, που έχει αρχίσει μέχρι την αποθεραπεία του και εφόσον δεν έχει υπαχθεί για υγειονομική περίθαλψη σε άλλο Φορέα.

Αναφορικά με τις προϋποθέσεις εφαρμογής της άνω Καταστατικής Διάταξης, πρέπει ο Ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το Τμήμα Μητρώου.

ΠΡΟΣΟΧΗ

Σε κάθε περίπτωση Προσωρινής ή Οριστικής Διακοπής Εργασίας:

- Απαγορεύεται η οποιασδήποτε μορφή χρήσης των παροχών από τον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ για παροχές σε Χρήμα (πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ) και για παροχές σε Είδος (ΕΟΠΥΥ).
- Το Βιβλιάριο Ασθενείας μετά την παρέλευση του εξαμήνου, επιστρέφεται άμεσα και χωρίς καθυστέρηση στον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, προκειμένου να ακυρωθεί και να επιστραφεί στον Άμεσα Ασφαλισμένο.
- Η παρακράτηση, καθώς και η χρήση του Βιβλιαρίου Ασθενείας, το οποίο ως Δημόσιο έγγραφο ανήκει στην κυριότητα του πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, αποτελεί παράνομη πράξη και διώκεται ποινικά. Ο πρώην Τομέας του ΤΑΥΤΕΚΩ – ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ επιφυλάσσεται ρητά κάθε δικαιώματός του, Αστικής ή Ποινικής φύσεως.

7. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΑΝΕΡΓΩΝ (Πρώην Υπαλλήλων)

A) ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟΙ ΑΝΕΡΓΟΙ

B) ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ 29 ΕΩΣ 55 ΕΤΩΝ

Σχετικά με την ασφάλιση ΠΡΩΗΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ, που μετά την αποχώρησή τους από την Τράπεζα, δεν ακολουθεί ΑΜΕΣΗ συνταξιοδότηση από Προσυνταξιοδοτικό/Ειδικό Επικουρικό Ταμείο ή από τον Κύριο Φορέα (ΙΚΑ) και μετά από την λήξη του 6μήνου που δικαιούνται, από την ημερομηνία αποχώρησής τους από την Τράπεζα:

A) Εφ' όσον είναι **ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟΙ ΑΝΕΡΓΟΙ από τον ΟΑΕΔ** (δηλαδή εισπράττουν από τον ΟΑΕΔ Επίδομα Ανεργίας, χρονικής διάρκειας 5 έως 12 μηνών, βάσει των σχετικών προϋποθέσεων του ΟΑΕΔ) **ΔΥΝΑΝΤΑΙ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΟΥΝ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΟΥΣ στον Τομέα μας, για ΟΣΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΔΙΑΡΚΕΙ Η ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ** και για 6 μήνες μετά τη



λήξη αυτής, εφόσον η ημερομηνία έναρξης της, είναι εντός του δμήνου από την αποχώρηση από την Τράπεζα, υποβάλλοντας στο Τμήμα Μητρώου α) σχετική Αίτηση, β) την **ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ <<ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ>>** από τον ΟΑΕΔ σε 3 αντίγραφα και αντίγραφο των ενσήμων, που τυχόν πραγματοποιήσαν σε άλλο Εργοδότη, μετά την αποχώρηση από την Τράπεζα, **τα οποία δεν πρέπει να υπερβαίνουν τα 49.**

Μετά τη λήξη της επιδότησής τους, επιβάλλεται και δεν πρέπει να ξεχνούν, την ανανέωση στα προβλεπόμενα χρονικά διαστήματα, της κάρτας Ανεργίας, που τους έχει εκδοθεί από τον ΟΑΕΔ. Είναι απαραίτητη προϋπόθεση (εφόσον το επιθυμούν και δεν υπάρχει σύζυγος να τους ασφαλίσει) για τη συνέχιση της ασφάλισής τους, στη συνέχεια, με την ιδιότητα: Β) Μακροχρόνια Άνεργοι 29 έως 55 ετών.

Σε περίπτωση διακοπής του Επιδόματος Ανεργίας, για οποιονδήποτε λόγο, πρέπει να ειδοποιηθεί ΑΜΕΣΑ το Τμήμα Μητρώου του Τομέα.

Β) Άνεργοι ηλικίας 29 έως 55 ετών, καλύπτονται για παροχές Ασθενείας σε Είδος (Ιατροφαρμακευτική και Νοσοκομειακή περίθαλψη) από τον Ασφαλιστικό τους Φορέα στον οποίο ασφαλιζονταν πριν τη διακοπή της εργασίας τους, εφόσον:

1. Έχουν πραγματοποιήσει στην ασφάλιση οποιουδήποτε Ασφαλιστικού Οργανισμού 600 ημέρες εργασίας.
Το κατώτατο όριο των 600 ημερών εργασίας, αυξάνεται ανά 100 ημέρες κάθε χρόνο μετά τη συμπλήρωση του 30^{ου} έτους της ηλικίας, μέχρι το 54^ο έτος της ηλικίας.
2. Έχουν εγγραφεί ως άνεργοι στον ΟΑΕΔ, για χρονικό διάστημα 12 τουλάχιστον συνεχών μηνών, πριν από την ημερομηνία υπαγωγής τους στην ασφάλιση του οικείου Ασφαλιστικού Φορέα και κατέχουν Κάρτα Ανεργίας ανανεούμενη ανά τρίμηνα.
3. Δεν ασφαλίζονται για οποιονδήποτε λόγο, στο Δημόσιο ή σε άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό.

Σε περίπτωση που ο άνεργος, έχει ασφαλιστεί σε περισσότερους του ενός Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, θα καλυφθεί για παροχές ασθενείας από τον Ασφαλιστικό Οργανισμό, στον οποίο έχει ασφαλιστεί για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα.

Η κάλυψη για παροχές Ασθενείας σε Είδος, ισχύει για δύο χρόνια από την ημερομηνία υποβολής της Αίτησης και εφόσον ο Ασφαλισμένος εξακολουθεί να παραμένει άνεργος.

Σχετικά δικαιολογητικά:

- Αίτηση για υπαγωγή στην ασφάλιση.



- Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.
- Βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ, ότι ο αιτών είναι εγγεγραμμένος στα Μητρώα του, επί ένα συνεχές δωδεκάμηνο, πριν από την υποβολή της Αίτησής του για την υπαγωγή στην ασφάλιση.
- Αντίγραφο Κάρτας Ανεργίας, ανανεούμενη ανά τρίμηνο, που θα προσκομίζεται στη συνέχεια ανά 6μηνο στο Τμήμα Μητρώου του Τομέα μας, μαζί με σχετική βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ, ότι εξακολουθεί ο δικαιούχος να είναι άνεργος, για τη συνέχιση της ασφάλισής του.
- Υπεύθυνη δήλωση του Νόμου, με την οποία ο Αιτών θα δηλώνει ότι είναι ανασφάλιστος, ότι μόλις αναλάβει εργασία θα το δηλώσει στον Τομέα μας και ότι το ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, είναι ο Ασφαλιστικός Φορέας με τα περισσότερα έτη ασφάλισης, για τον Κλάδο Ασθενείας.

Σε περίπτωση ασφάλισης σε περισσότερους από έναν Ασφαλιστικούς Οργανισμούς, θα δηλώνονται όλοι οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί στους οποίους ο Αιτών ασφαλίστηκε και θα προσκομίζονται οι σχετικές Βεβαιώσεις, για το χρόνο ασφάλισής τους στους Φορείς αυτούς.

Στην προαναφερόμενη περίπτωση, ο άνεργος θα καλυφθεί για παροχές ασθενείας από τον Ασφαλιστικό Οργανισμό, στον οποίο έχει ασφαλιστεί για το μεγαλύτερο χρονικό διάστημα.

Το δικαίωμα για παροχές ασθενείας σε Είδος ισχύει για δύο χρόνια. Αρχίζει από την ημερομηνία υποβολής της Αίτησης και λήγει με τη συμπλήρωση της διετίας, (με πιθανή παράταση αυτής, μετά από σχετική Υπουργική Απόφαση).

Απαραίτητη προϋπόθεση, για την ισχύ της ασφάλισης για τα δύο αυτά χρόνια, είναι η υποχρεωτική ανανέωση της Κάρτας Ανεργίας του ΟΑΕΔ (ανά τρίμηνο), στις προκαθορισμένες χρονικά προθεσμίες και η προσκόμιση κάθε εξάμηνο στο Τμήμα Μητρώου, των δύο (2) ανανεώσεων της Κάρτας, καθώς επίσης και της σχετικής Βεβαίωσης Ανεργίας από τον ΟΑΕΔ.

Οι ανανεώσεις ανά τρίμηνο (οι οποίες πρέπει να εκτυπώνονται) καθώς και η έκδοση Βεβαίωσης Ανεργίας, γίνονται και ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ, εφόσον έχει δοθεί ο σχετικός ΚΩΔΙΚΟΣ και ΚΛΕΙΔΑΡΙΘΜΟΣ, από τον ΟΑΕΔ.

Μετά την συμπλήρωση του 55^{ου} έτους της ηλικίας τους, η ασφάλιση στον Τομέα μας λήγει και ο Ασφαλισμένος δύναται να ασφαλιστεί στη συνέχεια από το ΙΚΑ, ως Άνεργος άνω των 55 ετών με 3.000 ημερομίσθια.

Σε περίπτωση που ο άνεργος, αναλάβει εργασία πριν από τη λήξη της διετίας, το δικαίωμα για παροχές διατηρείται μέχρι τη θεμελίωση δικαιώματος παροχών από τον νέο Ασφαλιστικό του Φορέα και πάντως, όχι πέραν του εξαμήνου από την ημερομηνία υπαγωγής του στην



ασφάλιση του νέου Φορέα και ως Εργαζόμενος πλέον (πρώην Άνεργος), πρέπει να ειδοποιήσει ΑΜΕΣΑ το Τμήμα Μητρώου του Τομέα.

8. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ στο πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ **Τέκνων με Αναπηρία 67% & άνω**

Σύμφωνα με τις Καταστατικές Διατάξεις του Τομέα και την κείμενη Νομοθεσία (αρ. 3 παρ. γ, Ν.3054/ΤΑ/18-11-2012, τα τέκνα Άμεσα Ασφαλισμένων, τα οποία έχουν αναπηρία 67% και άνω, διατηρούν το δικαίωμα για λήψη παροχών ως μέλη οικογένειας, πέραν των καθορισμένων ορίων ηλικίας 18, 24, 26 ετών, έστω και αν εργάζονται ή απασχολούνται, είτε για βιοποριστικούς λόγους, είτε για λόγους εργασιοθεραπείας ή απασχολησιοθεραπείας, επιλέγοντας ως Ασφαλιστικό Φορέα τον Τομέα μας.

Η κατά τα ανωτέρω ανικανότητα (από την 01-09-2011) κρίνεται από τις αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), οι οποίες και γνωματεύουν πιστοποιώντας το βαθμό Αναπηρίας, βάσει του οποίου τους παρέχεται Ασφαλιστική Ικανότητα από τον Τομέα μας.

Επισημαίνουμε ότι στις **περιπτώσεις αποφάσεων χορήγησης βαθμού αναπηρίας, οι οποίες έχουν εκδοθεί πριν την 01-09-2011 από τις Α/βάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές του ΙΚΑ, των Νομαρχιών ή της Περιφέρειας**, οι οποίες είναι άνω του 67% και ΕΦ' ΟΡΟΥ ΖΩΗΣ **και είχαν κατατεθεί στο Τμήμα Μητρώου**, δεν απαιτείται η εκ νέου εξέταση των τέκνων αυτών από τις Υγειονομικές Επιτροπές του ΚΕ.Π.Α., διότι η Ασφαλιστική τους Ικανότητα είναι σε ισχύ.

Εάν η κρίση των ανωτέρω Επιτροπών, αφορά πιστοποίηση βαθμού αναπηρίας, 67% και άνω, με χρονική διάρκεια και λήξη, μετά την 01-09-2011, τότε οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να απευθυνθούν στο Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) για επανεξέταση.

Όλες οι γνωματεύσεις ΚΕ.Π.Α (που αφορούν τέκνα ασφαλισμένα στον Τομέα μας) που έχουν εκδοθεί μετά της 01-09-2011 και αφορούν καθορισμό βαθμού αναπηρίας, των οποίων η ισχύς είτε είναι επ' αόριστον, είτε έχει χρονική διάρκεια, θα πρέπει να κατατίθενται μετά την έκδοση τους στο Τμήμα Μητρώου.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΚΕ.Π.Α.

Στις περιπτώσεις των γνωματεύσεων ΚΕ.Π.Α., ποσοστού αναπηρίας 67% και άνω, **οι οποίες έχουν προκαθορισμένη χρονική ισχύ και δεν είναι επ' αόριστον**, εφ' όσον οι Άμεσα Ασφαλισμένοι επιθυμούν την παράταση/συνέχιση της Ασφαλιστικής Ικανότητας του Τέκνου τους, πέραν της ημερομηνίας αυτής, θα πρέπει:



- 1) Να υποβάλλουν έγκαιρα, τουλάχιστον (2) μήνες πριν τη λήξη της προηγούμενης, Αίτηση προς το Τμήμα Μητρώου
 - α) για την συνέχιση της ασφάλισης του Τέκνου τους και
 - β) την χορήγηση παραπεμπτικού από τον Τομέα μας, για παραπομπή για εξέταση του ασφαλισμένου τέκνου από την Υγειονομική επιτροπή του ΚΕ.Π.Α., **με σκοπό τη "Παράταση της Ασφαλιστικής του Ικανότητας"**.
- 2) Να καταθέσουν το ανωτέρω παραπεμπτικό του Φορέα μας στην Γραμματεία ΚΕ.Π.Α., μαζί με την σχετική Αίτηση και τα υπόλοιπα δικαιολογητικά που απαιτούνται από το ΚΕ.Π.Α., για την παραπομπή και εξέταση του ενδιαφερόμενου ασφαλισμένου από την Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α.
- 3) Να καταθέσουν **αντίγραφο της Πρωτοκολλημένης Αίτησής τους προς το ΚΕ.Π.Α.** (για την σχετική εξέταση), **μαζί με αντίγραφο από το βασικό Ιατρικό Δικαιολογητικό** που συνόδευσε την Αίτηση τους αυτή, στο Τμήμα Μητρώου του Τομέα μας.
- 4) Να καταθέσουν αντίγραφο της Γνωμάτευσης από το ΚΕ.Π.Α. **αμέσως μόλις αυτή εκδοθεί**, στο Τμήμα Μητρώου του Τομέα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι ασφαλιστικές μονάδες στις οποίες έχουν εγκατασταθεί οι γραμματείες για παραλαβή αιτήσεων για εξέταση από υγειονομική επιτροπή του ΚΕ.Π.Α., το έντυπο αίτησης για εξέταση καθώς και οι οδηγίες συμπλήρωσης και πληροφορίες για τους πολίτες που πρέπει να εξετασθούν από τις υγειονομικές επιτροπές του ΚΕ.Π.Α. έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. (www.ika.gr).



9. ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗ

Ο Τομέας δίδει την δυνατότητα σε κάποιες κατηγορίες υπαλλήλων ή πρώην υπαλλήλων να συνεχίσουν να είναι ασφαλισμένοι σε αυτόν, εφ' όσον πληρούν κάποιες προϋποθέσεις. Έτσι υπάρχουν οι παρακάτω περιπτώσεις, κατά τις οποίες οι ενδιαφερόμενοι έχουν την δυνατότητα της ασφάλισης, αρκεί να καταβάλλουν οι ίδιοι τα αναλογούντα ποσά για την ασφάλιση τους **(Αυτασφάλιση)**.

A. ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ

Σ' αυτή την περίπτωση οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλουν Αίτηση με την οποία θα αιτούνται την έγκριση της Αυτασφάλισής τους, προκειμένου να ασφαλισθούν στον Τομέα, καταβάλλοντας οι ίδιοι τις αναλογούσες εισφορές και να επισυνάψουν βεβαίωση από το Προσυνταξιοδοτικό ή Επικουρικό Φορέα που ανήκουν (ΤΑΠΙΛΤΑΤ, ΕΤΑΤ, κ.λ.π.), στην οποία θα βεβαιώνεται ότι ο πρώην υπάλληλος έχει θεμελιώσει δικαίωμα σύνταξης, αλλά δεν έχει το όριο ηλικίας που απαιτείται και ότι θα λάβει τη σύνταξη ή το βοήθημα ύστερα από συγκεκριμένο χρονικό διάστημα (θα δηλώνεται ο καταληκτικός χρόνος). Επίσης θα δηλώνεται από τον εν λόγω Φορέα και το ακριβές ποσό που θα λάμβανε μηνιαίως.

Ο υπολογισμός των ασφαλίσεων γίνεται βάσει του δηλωθέντος ανωτέρω ποσού της σύνταξης ή του βοηθήματος σύμφωνα με το πιο κάτω τύπο:

$$\text{Μ.Σ ή Μ.Β.} \times 6 \% = \text{Π.Α.}$$

Όπου Μ.Σ. = Μηνιαία Σύνταξη, Μ.Β.= Μηνιαίο Βοήθημα & Π.Α.= Ποσό Ασφαλίσεων.

B. ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ ΣΥΖΥΓΟΙ

Δίνεται η δυνατότητα σε διαζευγμένες/ους συζύγους, οι οποίες/οι υπήρξαν ασφαλισμένες/οι από τον έτερο σύζυγο, όταν ο γάμος τους ήταν σε ισχύ, να συνεχίσουν να είναι ασφαλισμένες/οι ως άμεσα ασφαλισμένοι στον Τομέα με τις πιο κάτω προϋποθέσεις:

- Ο γάμος να λύθηκε μετά την συμπλήρωση του 25^{ου} έτους της ηλικίας τους.
- Να μη καλύπτονται άμεσα ή έμμεσα για παροχές ασθένειας σε είδος από τον ΕΟΠΥΥ, το Δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό φορέα.
- Το ασφαλιστικό δικαίωμα ασκείται από την/τον ενδιαφερόμενη/ο μέσα σε ένα (1) έτος από την ημερομηνία έκδοσης της οριστικής απόφασης διαζυγίου.

Ο υπολογισμός των ασφαλίσεων γίνεται βάσει του εκάστοτε Βασικού Μισθού Άγαμου Μισθωτού σύμφωνα με το πιο κάτω τύπο:

$$\text{B.M.A.M.} \times 6,45 \% = \text{Π.Α.}$$

Όπου B.M.A.M. = Βασικός Μισθός Άγαμου Μισθωτού & Π.Α.= Ποσό Ασφαλίσεων.



Γ. ΑΔΕΙΑ ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΓΙΑ ΓΟΝΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ή ΛΟΓΩ ΣΠΟΥΔΩΝ

Όσοι υπάλληλοι έχουν λάβει από την Τράπεζα τους Άδεια Άνευ Αποδοχών για Γονική χρήση ή λόγω Σπουδών, έχουν την δυνατότητα να συνεχίσουν να είναι ασφαλισμένοι, μετά από Αίτηση τους, επισυνάπτοντας αντίγραφο της εγκριτικής επιστολής της Τράπεζας για τη χορήγηση της άδειας, εφ' όσον καταβάλλουν οι ίδιοι τις αναλογούσες εισφορές.

Ο υπολογισμός των ασφαλίσεων γίνεται βάσει του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, σύμφωνα με τον πιο κάτω τύπο:

$$\text{Η.Α.Ε.} \times 25 \times 7,1 \% = \text{Π.Α.}$$

Όπου Η.Α.Ε. = Ημερομίσθιο Ανειδίκευτου Εργάτου &

Π.Α.= Ποσό Ασφαλίσεων.

Δ. ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ 180 άρθρο 2 (ΦΕΚ 164/17-7-2002)

Το ανωτέρω άρθρο του Προεδρικού Διατάγματος, δίνει την δυνατότητα στους Ασφαλισμένους Υπαλλήλους οι οποίοι δεν υπάγονται σε άλλο Φορέα Ασθενείας και έχουν συμπληρώσει είκοσι (20) έτη τουλάχιστον συνεχούς υπηρεσίας σε οποιαδήποτε συμμετέχουσα στον Τομέα Τράπεζα, όταν χάσουν την υπαλληλική τους ιδιότητα (ύστερα από παραίτηση, είτε κατόπιν καταγγελίας της σύμβασης από την Τράπεζα, είτε μετά από οικειοθελή αποχώρηση), να συνεχίσουν να είναι ασφαλισμένοι στον Τομέα, με την προϋπόθεση ότι θα καταβάλλουν οι ίδιοι τις προβλεπόμενες μηνιαίες εισφορές που προβλέπονται από το Καταστατικό του Τομέα και την κείμενη νομοθεσία.

Εν προκειμένω ο πρώην υπάλληλος, θα υποβάλει Αίτηση για την Αυτασφάλιση του, προσκομίζοντας την τελευταία (πλήρης μήνας) αναλυτική μισθοδοσία του από την Τράπεζα, επί της οποίας θα υπολογισθεί το μηνιαίο ασφάλιστρο.

Για τον υπολογισμό θα ληφθεί υπόψη, ο βασικός μισθός, προσαυξανόμενος με τα οικογενειακά επιδόματα (συζύγου και τέκνων), το επίδομα πολυετίας, και το επισημονικό επίδομα, σύμφωνα με τον πιο κάτω τύπο.

$$M \times 12,5/12 \times 7,1 \% = \text{Π.Α.}$$

Όπου Μ = Ο συνολικός μισθός όπως αναφέρεται πιο πάνω & Π.Α.= Ποσό ασφαλίσεων.

ΠΡΟΣΟΧΗ

Δικαίωμα παροχών έχουν οι ασφαλισμένοι μετά την πάροδο τριμήνου από την ημερομηνία υπαγωγής, ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ Η ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥΣ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΚΠΝΟΗ ΤΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ, ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ.

Η αυτασφάλιση αρχίζει και διακόπτεται πάντα από την ημερομηνία υποβολής της αντίστοιχης αίτησης.

Στις ανωτέρω περιπτώσεις, εφόσον ο ασφαλιζόμενος αναλάβει Εργασία ή κάνει έναρξη Εμπορικής – Επιχειρηματικής - Αγροτικής δραστηριότητας, σύμφωνα με το νόμο ασφαρίζεται υποχρεωτικά στο νέο Φορέα που αντιστοιχεί, ενημερώνοντας αμέσως το Τμήμα Μητρώου του πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για την περίπτωση Β (Αυτασφάλιση Διαζευγμένων Συζύγων), η υπαγωγή στην ασφάλιση γίνεται μετά την πάροδο τριμήνου από την ημερομηνία της σχετικής Αίτησης.



10. ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΞΑΜΗΝΟΥ

Για την παραίτηση του δικαιώματος συνέχισης της ασφάλισης πριν από την λήξη του εξαμήνου, από την ημερομηνία αποχώρησης από την Τράπεζα, απαιτούνται:

- Αίτηση του άμεσα ασφαλισμένου με την οποία ζητά την απασφάλιση του από τον Τομέα, και εφ' όσον το επιθυμεί την έκδοση της σχετικής βεβαίωσης.
- Επιστροφή των χορηγηθέντων βιβλιαρίων (**Βιβλιάριο ασθενείας, Συνταγολόγιο, και Δελτίο Ιατρικών Επισκέψεων**).
- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 που θα δηλώνει: «**Δεν επιθυμώ να κάνω χρήση του υπολοίπου του 6μήνου που δικαιούμαι (άρθρο 24, παρ. 1 Π.Δ. 182 ΤΑ/ 28-6-1977) από την ημερομηνία αποχώρησης μου από την Τράπεζα**».

Όταν ο άμεσα ασφαλισμένος δεν παρίσταται **ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ** θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του στην αίτηση και στην Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86.

Αναλυτικές πληροφορίες αναφέρονται παραπάνω, στην ενότητα ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ.



11. ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ **ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ**

Κατά την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση, ο Διακριτικός Τίτλος του Τομέα εμφανίζεται ως εξής:

1) Στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση Ειδών (όχι Φαρμάκων και Παρακλινικών-Διαγνωστικών εξετάσεων) π.χ. Γυαλιών, Θεραπευτικών μέσων, Πρόσθετων ειδών, Ορθοπεδικών και Ορθωτικών ειδών, Αναπνευστικών συσκευών, Ακουστικών βαρυκοΐας, Φυσικοθεραπειών, Λογοθεραπειών, Εργοθεραπειών, Ψυχοθεραπειών κ.λ.π, ο Ασφαλιστικός Φορέας που πρέπει να επιλέξει ο Ιατρός, για να προχωρήσει στην Ηλεκτρονική Συνταγή έχει το διακριτικό τίτλο : **“ΤΑΠΤΠΓΑΕ”**

2) Στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση Φαρμάκων και Παρακλινικών-Διαγνωστικών εξετάσεων η Ηλεκτρονική Συνταγή που εκδίδει ο Ιατρός, πρέπει να αναφέρει ως Ασφαλιστικό Φορέα με διακριτικό τίτλο: **“ΤΑΥΤΕΚΩ-ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ”**

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Σε περίπτωση, που κατά την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση, εμφανιστεί στην οθόνη του Ιατρού:

- α) Άλλος Ασφαλιστικός Φορέας, ο Ιατρός δεν πρέπει να συνταγογραφήσει.
- β) Δύο (2) Ασφαλιστικοί Φορείς (ο δικός μας και κάποιος άλλος), ο Ιατρός θα συνταγογραφήσει επιλέγοντας τον Τομέα μας (επιδεικνύοντας του το Βιβλιάριο Ασθενείας).
- γ) Ως Ασφαλιστικός Φορέας: Δικαιούχοι του Ν.4368/2016 άρθρο 33 (Νόμος που αφορά σε ανασφάλιστους πολίτες, τις ευάλωτες κοινωνικές – ευπαθείς ομάδες και τους οικονομικά αδύναμους πολίτες), τότε ο Ιατρός δεν μπορεί να συνταγογραφήσει.

Για την πραγματοποίηση ελέγχου και την αποκατάσταση του προβλήματος στις ανωτέρω περιπτώσεις, θα πρέπει ο ασφαλισμένος να επικοινωνήσει με το Τμήμα Μητρώου του Τομέα (έχοντας διαθέσιμο τον Αριθμό Μητρώου του Βιβλιαρίου Ασθενείας και το ΑΜΚΑ).



12. ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
των ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ στο πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ

1. Οι μεταβολές Προσωπικών Στοιχείων, που αφορούν αλλαγή, προσθήκη ή διόρθωση σε:

ΕΠΩΝΥΜΟ – ΟΝΟΜΑ – ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ – ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ, **θα πρέπει να γίνονται πρώτα σε κάποιο Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.), ΩΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΠΙ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΜΕΝΑ στο ΑΜΚΑ τους.**

2. Στην συνέχεια και **μετά το ΚΕΠ**, **θα πρέπει οι μεταβολές αυτές να γίνονται και στο Τμήμα Μητρώου του Τομέα**, με σχετική Αίτηση του Ασφαλισμένου, προσκομίζοντας ή αποστέλλοντας το Βιβλιάριο Ασθενείας μαζί με το σχετικό έγγραφο (αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Ληξιαρχική Πράξη ή Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης).
3. Με την ίδια σειρά ως ανωτέρω, θα γίνεται και η **δήλωση ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ**, **μετά από βάπτισμα ή ονοματοδοσία, πρώτα στο ΚΕΠ** και στη συνέχεια στο Τμήμα Μητρώου, προκειμένου να εμφανίζεται το όνομα αφ' ενός στα στοιχεία του ΑΜΚΑ (και στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση των Ιατρών), αφ' ετέρου να αναγραφεί στο Βιβλιάριο Ασθενείας.
4. Εάν ο Ασφαλισμένος επιθυμεί την **αλλαγή της Ταχυδρομικής του Διεύθυνσης**, που εμφανίζεται ηλεκτρονικά στο σύστημα του γιατρού, κατά την έκδοση της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, **αυτή πρέπει να γίνει μόνο σε ΚΕΠ**, ως μεταβολή επί των στοιχείων που είναι ήδη καταχωρημένα στο ΑΜΚΑ του Άμεσα ή του Έμμεσα Ασφαλισμένου.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για τις ανωτέρω περιπτώσεις και για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας στο ΚΕΠ, καλό θα ήταν να έχετε μαζί σας την Αστυνομική Ταυτότητα, το ΑΜΚΑ, Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης και αντίγραφο Λογαριασμού Οργανισμού Κοινής Ωφέλειας (π.χ. Δ.Ε.Η., Ο.Τ.Ε, Ε.ΥΔ.ΑΠ.) με τη νέα Διεύθυνση (σε περίπτωση που ζητηθούν).



13. ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΕΠΙΚΥΡΩΣΕΩΝ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Σύμφωνα με το αρ.1 Ν.4250 (ΦΕΚ 74/ΤΑ/26-3-2014), γίνονται πλέον υποχρεωτικώς αποδεκτά από το Τμήμα Μητρώου του Τομέα μας από 26-3-14, ημερομηνία ισχύος του άνω νόμου, **ΕΥΚΡΙΝΗ φωτοαντίγραφα των Πρωτοτύπων Εγγράφων**, που απαιτούνται για τη διαδικασία Ασφάλισης Προστατευομένων Μελών (Ασφάλιση Συζύγου, Γονέα, Τέκνου).

Για τις περιπτώσεις Ασφάλισης ή Συνέχισης της Ασφάλισης Τέκνων, από 18 έως 26 ετών, **που σπουδάζουν στην Αλλοδαπή** (σε Αναγνωρισμένα, Ισότιμα και Ομοταγή Ιδρύματα με τα Ελληνικά Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα), **οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να υποβάλλουν, είτε το πρωτότυπο, είτε ευκρινές φωτοαντίγραφο, από αντίγραφο αυτού, ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΘΕΩΡΗΘΕΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ** : Βεβαίωση Σπουδών και Τίτλο Σπουδών ή Πτυχίο, που θα συνοδεύεται υποχρεωτικά από μετάφραση από Δικηγόρο ή Μεταφραστική Υπηρεσία του Υπουργείου Εξωτερικών ή λοιπές Μεταφραστικές Υπηρεσίες.

Βεβαιώσεις Σπουδών, από **Αναγνωρισμένα Ιδιωτικά ΙΕΚ** γίνονται **δεκτές, είτε πρωτότυπες είτε σε αντίγραφο, το οποίο θα έχει επικυρωθεί από Δικηγόρο.** Για πληροφορίες σχετικά με την Ασφάλιση Προστατευομένων Μελών ή τη συνέχιση της ασφάλισης τέκνων από 18 έως 26 ετών, επισκεφθείτε το site του Τομέα <http://193.92.70.41/taapt.htm.HTM>, στο Ενημερωτικό Φυλλάδιο.



14. ΑΔΕΙΑ ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ

Ο υπάλληλος που κάνει χρήση Άδειας Άνευ Αποδοχών, δεν δικαιούται των παροχών του Τομέα για όσο χρονικό διάστημα ισχύει αυτή η άδεια.

Εξαιρούνται όσοι υπάλληλοι χρησιμοποιούν την Άδεια Άνευ Αποδοχών για γονική χρήση ή για σπουδές. Σε αυτή την περίπτωση οι υπάλληλοι εάν το επιθυμούν, καταβάλουν οι ίδιοι τις αναλογούσες εισφορές (αυτασφάλιση) με βάση το ημερομίσθιο του ανειδίκευτου εργάτη, έτσι ώστε να παραμείνει η Ασφαλιστική τους Ικανότητα σε ισχύ.

Αναλυτικές πληροφορίες αναφέρονται παραπάνω, στην ενότητα ΔΙΑΚΟΠΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ και στην ενότητα ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗ.



15. ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ – ΑΔΕΙΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

Σύμφωνα με το άρθρο 19, παρ. 3 του Π.Δ. 279/ΦΕΚ 49/ΤΑ/23-04-1982 (παροχή εις χρήμα – επίδομα ασθενείας), το επίδομα ασθενείας καταβάλλεται μόνο σε περίπτωση ανικανότητας του ασφαλισμένου, που παρατείνεται περισσότερο από τρεις (3) ημέρες, από την τέταρτη (4^η) ημέρα της αναγγελίας αυτής στο Τομέα και εφόσον διαρκεί αυτή το πολύ μέχρι εκατόν ογδόντα (180) ημέρες για την ίδια ασθένεια.

Από την ως άνω διάταξη προκύπτει ότι ο(η) ασφαλισμένος(η) υποχρεούται από την τέταρτη (4^η) ημέρα της ανικανότητας προς εργασία να προβεί σε αναγγελία της ασθένειας – ανικανότητας στις αρμόδιες υπηρεσίες του Τομέα (Χαρ. Τρικούπη 6 -8-10, Αθήνα, 2^{ος} όροφος, από τις 8:00 π.μ. έως τις 14:00 μ.μ.).

Οι αργίες καθώς και οι εορταστικές ημέρες συνυπολογίζονται στο χρονικό διάστημα της ανικανότητας του(ης) ασφαλισμένου(ης) προς εργασία.

Η αναγγελία της ασθένειας – ανικανότητας μπορεί να γίνει με οποιοδήποτε πρόσφορο μέσον, όπως ενδεικτικά με αυτοπρόσωπη εμφάνιση του ασφαλισμένου(ης) ή τρίτου προσώπου στον Τομέα, με FAX στον αριθμό 210-3605545, τηλεφωνικά στο τηλέφωνο με αριθμό 210-3606240 κλπ.

Η σχετική ιατρική γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού και οποιοδήποτε άλλο σχετικό δικαιολογητικό, που αφορούν την αιτούμενη αναρρωτική άδεια, λόγω της συγκεκριμένης ασθένειας - ανικανότητας, μπορούν πλέον να υποβάλλονται και σε απλό φωτοαντίγραφο (Ν. 4250/2014) και να αποστέλλονται στον Τομέα με οποιοδήποτε πρόσφορο μέσο.

Εφιστούμε την προσοχή στους ασφαλισμένους(ες) ότι, η ως άνω ιατρική γνωμάτευση πρέπει να υποβάλλεται πριν από τη λήξη της αιτούμενης περιόδου αναρρωτικής άδειας, προκειμένου ο Τομέας να έχει την δυνατότητα διενέργειας σχετικού ελέγχου, όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.

Σε κάθε περίπτωση που η υποβολή των σχετικών δικαιολογητικών για τη χορήγηση αναρρωτικής άδειας πραγματοποιείται μετά τη λήξη της περιόδου αυτής (αναρρωτικής άδειας), η εν λόγω αναρρωτική άδεια δεν θα επιδοτείται από τον Τομέα, αφού δεν θα υπάρχει η δυνατότητα διενέργειας του σχετικού ελέγχου.

Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω ΔΕΝ ΙΣΧΥΟΥΝ για τις εγκύους γυναίκες και για τους(ις) ασφαλισμένους(ες), που νοσηλεύονται σε οποιοδήποτε νοσοκομείο, θεραπευτήριο, κλινική κλπ.

Όλοι όσοι αιτούνται επιδότηση αναρρωτικής άδειας / τοκετού θα πρέπει να υποβάλλουν, μαζί με τα σχετικά δικαιολογητικά την παρακάτω αίτηση, συμπληρώνοντας υποχρεωτικά όλα τα πεδία αυτής (αίτησης).

Α Ι Τ Η Σ Η
ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ
ή
ΤΟΚΕΤΟΥ (Κύησης – Λοχείας)



ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΤΡΑΠΕΖΑ

ΚΑΤ/ΜΑ

Διευθ. Εργασίας
Οδός + Αριθ.

Τ.Κ. - Περιοχή

ΠΟΛΗ

Αριθμοί Μητρώων:
α) ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ &

β) ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΑΜΚΑ

Τηλ. Επικοινωνίας:
α) Εργασίας

β) Κατοικίας

γ) Κινητό

Διευθ. Κατοικίας
Οδός + Αριθ.

Τ.Κ. - Περιοχή

ΠΟΛΗ

Προς
Ε.Φ.Κ.Α.

Περιφερειακή Διεύθυνση Ασφάλισης &
 Παροχών Υπαλλήλων Τραπεζών &
 Επιχειρήσεων Κοινής Ωφέλειας

Τ.Α.Α.Π.Τ.Π.Γ.Α.Ε.

ΤΟΜΕΑΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
 ΤΡΑΠΕΖΩΝ ΠΙΣΤΕΩΣ-ΓΕΝΙΚΗΣ & ΑΜΕΡ. ΕΞΠΡΕΣ
 Ν.Π.Δ.Δ.

ΧΑΡ. ΤΡΙΚΟΥΠΗ 6-8-10, 106 79 ΑΘΗΝΑ

Κύριοι,

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την επιδότηση

☐ **ΑΔΕΙΑΣ ΤΟΚΕΤΟΥ**
(Κύησης – Λοχείας)

☐ **ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ**

☐ **ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ**

☐ **ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

που μου έχει χορηγηθεί για το χρονικό διάστημα
από/...../20..... **μέχρι**/...../20..... &
 σας υποβάλλω συνημμένα τα κάτωθι
 απαραίτητα δικαιολογητικά (1 + 2).

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Αθήνα,/...../20.....

Συν/να: 1) ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ – ΑΔΕΙΑ ΓΙΑΤΡΟΥ/ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

2) ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (Για την ταυτοποίηση των στοιχείων)



16. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ – ΚΑΛΥΨΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ

Ο Τομέας (Ταμείο) χορηγεί στους ασφαλισμένους, ανάλογα με την περίπτωση, ειδικά βοηθήματα - επιδόματα, τα οποία καλύπτουν ειδικές δαπάνες.

ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗΣ

Σε ασθενείς ασφαλισμένους οι οποίοι δεν έχουν την δυνατότητα να αυτοεξυπηρετηθούν και χρειάζονται συμπαράσταση ετέρου προσώπου, ο Τομέας χορηγεί το επίδομα συμπαράστασης που σε μηνιαία βάση ανέρχεται σήμερα (πρακτ. Νο 30/3-8-2010) στο ποσό των Ευρώ πεντακοσίων πενήντα (€ 550,00).

Για την χορήγηση του πιο πάνω βοηθήματος, ο ασφαλισμένος πρέπει να καταθέσει στον Τομέα τα πιο κάτω δικαιολογητικά:

- Μία αίτηση.
- Μία γνωμάτευση από Δημόσιο Κρατικό Νοσοκομείο, η οποία θα περιγράφει αναλυτικά το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζει ο ασφαλισμένος και ότι έχει ανάγκη συμπαράστασης από τρίτο άνθρωπο. Η γνωμάτευση θα έχει τον αριθμό πρωτοκόλλου και τη σφραγίδα του νοσοκομείου.
- Οποιοδήποτε άλλο έγγραφο ζητήσουν οι Υπηρεσίες του Τομέα, όπως π.χ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599.
- Φωτοτυπία βιβλιαρίου ασθενείας.

Το επίδομα συμπαράστασης εγκρίνεται από τον Προϊστάμενο της Υγειονομικής Υπηρεσίας και το Δ.Σ. του Τομέα (Ταμείου). Για την παράταση της χορήγησης του επιδόματος απαιτείται εκ μέρους του ασφαλισμένου νέα αίτηση, γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού και η έγκριση του Προϊσταμένου της Υγειονομικής Υπηρεσίας.

Τόσο η αρχική έγκριση όσο και η παράταση έχουν ισχύ για έξι (6) μήνες.

Η πληρωμή γίνεται αφού ο ενδιαφερόμενος προσκομίσει μία απόδειξη η οποία θα έχει όλα τα στοιχεία του **μη συγγενικού** προσώπου που του παρέχει την συμπαράσταση.



17^α. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΚΗΔΕΙΑΣ

Από τον Τομέα, χορηγείται εφ' άπαξ βοήθημα το οποίο καθορίζεται από το Δ.Σ., σήμερα (πρακτ. Νο 30/3-8-2010) ανέρχεται στο ποσό των Ευρώ δύο χιλιάδων εννιακοσίων (€ 2.900,00). Το βοήθημα καταβάλλεται στον/ην σύζυγο ή σε αυτόν που επιμελήθηκε και πλήρωσε τα έξοδα κηδείας. Το βοήθημα που χορηγείται δεν μπορεί να υπερβαίνει τα καταβληθέντα πραγματικά έξοδα.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομισθούν είναι :

- Αίτηση του δικαιούχου.
- Το βιβλιάριο ασθενείας και το συνταγολόγιο του αποβιώσαντος.
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου (**εις διπλούν**).
- Τιμολόγιο για την δαπάνη, από το γραφείο τελετών.
- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599 που δηλώνει ο δικαιούχος του βοηθήματος, **ότι δεν πήρε αλλά και ούτε θα πάρει τα έξοδα κηδείας από άλλο κύριο ασφαλιστικό φορέα.**
- Διπλότυπο εισπράξης από Δημόσιο Ταμείο. (Το ποσό υπολογίζεται από τον Προϊστάμενο του Τμήματος Παροχών επί του ποσού του τιμολογίου που δεν έχει υπολογισθεί Φ.Π.Α.
- IBAN λογαριασμού του δικαιούχου

Για να εισπράξει το βοήθημα άλλο πρόσωπο πέραν του εν ζωή συζύγου χρειάζονται επί πλέον τα παρακάτω.:

- Πιστοποιητικό πλησιέστερων συγγενών από τον Δήμο στον οποίο ήταν εγγεγραμμένος/η ο/η αποβιώσας, το οποίο παραδίδεται κατόπιν ενόρκου βεβαιώσεως 2 μαρτύρων.
- Υπεύθυνες δηλώσεις του Ν. 1599 που υπογράφουν όλοι όσοι αναφέρονται στο Πιστοποιητικό πλησιέστερων συγγενών (**πλην του δικαιούχου των εξόδων**), και δηλώνουν ότι : «δεν έχουν οιαδήποτε αξίωση επί των εξόδων κηδείας, τα οποία δικαιούται να εισπράξει ο.....», και είναι θεωρημένες από οποιαδήποτε Δημόσια Αρχή για το γνήσιο της υπογραφής.
- Απόφαση του Δ.Σ.



17^β. ΣΥΝΟΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

Για συνέχιση ασφάλισης μετά από θάνατο Άμεσα Ασφαλισμένου

1. Σύμφωνα με τις Καταστατικές Διατάξεις του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (άρθρο 24, παρ. 1,2 Π.Δ. 554 – ΦΕΚ 182 ΤΑ/28.6.77) και την κείμενη Νομοθεσία μετά το θάνατο Άμεσα Ασφαλισμένου (Εν Ενεργεία ή Συνταξιούχου) στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, τα Προστατευόμενά του Μέλη, που είχε ασφαλισμένα (Σύζυγος, Τέκνα), **παραμένουν στην ασφάλιση για 6 μήνες από την ημερομηνία του θανάτου.**
2. Θα συνεχιστεί υποχρεωτικά η ασφάλιση τους στον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ μας, ως Άμεσα πλέον, Δικαιοδόχα Μέλη, **εφ' όσον δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου από τον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ).**
3. Τέκνα που δεν δικαιούνται σύνταξη, δύνανται να παραμείνουν στην ασφάλιση ως Προστατευόμενα Μέλη, εφ' όσον δικαιούται σύνταξης ο/η σύζυγος (χήρος – χήρα), εφ' όσον ήταν ασφαλισμένος/η στον πρώην Τομέα του ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, ως προστατευόμενο μέλος του/της θανόντος/θανούσης.
4. **Πριν** τη μετάβαση στον **ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ)**, για τη διαδικασία της **ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**, παραλαμβάνεται **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ** από το Τμήμα Μητρώου, **ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ)**, για την παρακράτηση και απόδοση της αναλογούσας εισφοράς (6%), υπέρ ΕΟΠΥΥ, **με Ασφαλιστικό φορέα (Βιβλιάριο Ασθενείας) το πρώην ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (Κώδικας Κράτησης Ασθενείας – 12 –)**.

Η ανωτέρω επιστολή εκδίδεται σε δύο πρωτότυπα, τα οποία υποβάλλονται μαζί με τα άλλα δικαιολογητικά στον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ), για την έκδοση της Απόφασης Συνταξιοδότησης λόγω θανάτου.

Το πρώην ΙΚΑ υπογράφει για την παραλαβή στο δεύτερο πρωτότυπο και εν συνεχεία ο Ασφαλισμένος το επιστρέφει στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ.

Η ημερομηνία έναρξης καταβολής της σύνταξης από τον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ) και της παρακράτησης της εισφοράς 6%, για τον Κλάδο Ασθενείας, είναι αυτή που καθορίζει και τη συνέχιση της ασφάλισης στον πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, με την ιδιότητα πλέον του Συνταξιούχου λόγω θανάτου.



ΠΡΟΣΟΧΗ: επειδή οι **ΟΡΙΣΤΙΚΕΣ** Αποφάσεις Συνταξιοδότησης συνήθως εκδίδονται πέραν των 6 μηνών, ο Ασφαλισμένος θα πρέπει (εάν το επιθυμεί) να ζητά κατά την υποβολή της Αίτησης Συνταξιοδότησής του στο πρώην ΙΚΑ, να του εκδοθεί **ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΚΑΙ ΑΠΟΦΑΣΗ** (εκδίδεται εντός 3 μηνών), αντίγραφο της οποίας θα προσκομίσει άμεσα στο Τμήμα Μητρώου (μαζί με το Βιβλιάριο Ασθενείας), με σκοπό την **ΙΣΧΥ** της Ασφαλιστικής του Ικανότητας.

Μετά την έκδοση της Οριστικής Απόφασης Συνταξιοδότησης, αντίγραφο της προσκομίζεται (υποχρεωτικά) **άμεσα** στο Τμήμα Μητρώου του πρώην Τομέα του πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ, έστω και εάν έχει προηγηθεί Προσωρινή Απόφαση, **με σκοπό την ΙΣΧΥ** της Ασφαλιστικής Ικανότητας.

Σε κάθε περίπτωση αδυναμίας έκδοσης Προσωρινής ή Οριστικής Απόφασης Συνταξιοδότησης εντός του 6μηνου από την ημερομηνία του θανάτου (και μέχρι αυτή να εκδοθεί και να προσκομισθεί στο Τμήμα Μητρώου), εναλλακτικά ο Ασφαλισμένος, δύναται να προσκομίσει **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** από τον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ), ότι έχει υποβάλλει Αίτηση για Απονομή Σύνταξης, της οποίας δεν εξεδόθη ακόμα η σχετική Απόφαση και ότι: α) θα δικαιωθεί συντάξεως από..... ή β) έχει θεμελιώσει δικαίωμα για σύνταξη ή γ) πληροί τις ελάχιστες προϋποθέσεις για σύνταξη, με σκοπό την **Ισχύ** της Ασφαλιστικής του Ικανότητας πέραν του 6μήνου.



18. ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΚΑΡΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ **(Ε.Κ.Α.Α.)**

Σε αντικατάσταση των καρτών **E111** και **E128**, από 1-6-2004 θεσπίστηκε για όλη την Ευρωπαϊκή Ένωση, ενιαία κάρτα, η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΚΑΡΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ (**Ε.Κ.Α.Α.**), την οποία μπορούν να χρησιμοποιούν όλοι οι ασφαλισμένοι των ασφαλιστικών Ταμείων της Ελλάδος, οι οποίοι πρόκειται να ταξιδέψουν σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, είτε για τουρισμό είτε για σπουδές είτε για οποιοδήποτε άλλο λόγο.

Την **Ε.Κ.Α.Α.** εφοδιάζονται οι ασφαλισμένοι που διαμένουν στην Ελλάδα από τον Τομέα μας, αφού συμπληρώσουν και αποστείλουν την ειδική αίτηση και υπεύθυνη δήλωση.

Η ισχύς της Ε.Κ.Α.Α. για μεν τους εν ενεργεία υπαλλήλους έχει ορισθεί για έξι (6) μήνες, για δε τους συνταξιούχους για ένα (1) έτος. Φυσικά με την λήξη της ισχύος της κάρτας μπορούν να ζητήσουν την εκ νέου έκδοση της.

19. ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΜΕΑ **(ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ)**

ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ

Μετά από απόφαση του Δ.Σ., κάθε έτος πραγματοποιούνται προγράμματα παιδικών κατασκηνώσεων, για τα ασφαλισμένα παιδιά των ασφαλισμένων των οποίων η ηλικία είναι έως δεκαπέντε (15) ετών.

Γίνονται συμβάσεις με κατασκηνώσεις που βρίσκονται σε όλη την Ελλάδα, και καλύπτει πλήρως τον παραθερισμό των παιδιών για τρεις (3) εβδομάδες σε τρεις κατασκηνωτικές περιόδους.

Αναλυτικές οδηγίες δίδονται κάθε έτος με ειδική εγκύκλιο στην οποία περιλαμβάνεται και ο κατάλογος των κατασκηνώσεων.



20. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ **(ΑΜΚΑ)**

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 153 του Ν.3655/2008 «Διοικητική και Οργανωτική Μεταρρύθμιση του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης και λοιπές ασφαλιστικές διατάξεις» καθιερώνεται πλέον **υποχρεωτικά** από 1-10-2009, ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ), ως ο μοναδικός αριθμός εργασιακής και ασφαλιστικής ταυτοποίησης όλων των πολιτών της χώρας (εργαζομένων, συνταξιούχων και προστατευομένων μελών αυτών).

Ως εκ τούτου υποχρεούνται όλοι οι ασφαλισμένοι, εν ενεργεία και συνταξιούχοι του Τομέα μας ***οι οποίοι μέχρι σήμερα δεν έχουν εφοδιασθεί με την ατομική κάρτα***, να ενεργήσουν προκειμένου να προμηθευθούν την κάρτα κοινωνικής ασφάλισης η οποία θα είναι απαραίτητη σε κάθε συναλλαγή τους με όλες τις υπηρεσίες του ΕΦΚΑ και του Τομέα Ιατροφαρμακευτικής και Νοσοκομειακής περίθαλψης (πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΑΤΠΓΑΕ).

Για την έκδοση της ατομικής κάρτας μπορούν οι ασφαλισμένοι του Τομέα μας να απευθύνονται στα ΚΕΠ της περιοχής της κατοικίας τους ή της εργασίας τους για να συμπληρώσουν την σχετική αίτηση προσκομίζοντας:

- Την Αστυνομική τους ταυτότητα (ή διαβατήριο για αλλοδαπούς)
- Οποιοδήποτε παραστατικό που περιέχει τον Αριθμό Μητρώου (ΑΜΑ) του κύριου ασφαλιστικού φορέα, που είναι ο ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ). Στα ατομικά δελτία των εισφορών του εργοδότη προς τον ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ) αναφέρεται το ΑΜΑ που είναι απαραίτητο. ***(Προσοχή: Όχι το Α.Μ. του Ταμείου υγείας.)***

Από την υποχρέωση εξαιρούνται, οι συνταξιούχοι λόγω θανάτου του συζύγου ή γονέα και οι συνταξιούχοι άνω των 70 ετών.



21. ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ

Για την αντικατάσταση του απολεσθέντος ή του εξαντλημένου Βιβλιαρίου Ασθενείας, είναι απαραίτητο οι ενδιαφερόμενοι να προσκομίζουν πάντοτε πρόσφατες φωτογραφίες (τύπου ταυτότητας). Με ευθύνη τους οι ίδιοι οι ασφαλισμένοι πρέπει να τηρούν για τουλάχιστον δύο (2) χρόνια τα παλαιά βιβλιάρια.

2. ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΣΕ ΑΛΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ

Σε περίπτωση που μετακινείται ασφαλισμένος υπάλληλος του Τομέα μας από Τράπεζα σε άλλη Τράπεζα, μέλος και αυτή του Τομέα, και εφ' όσον είναι σε ισχύ το βιβλιάριο ασθενείας, δηλαδή δεν έχει παρέλθει το δμηνο αποχώρησης από την παλαιά Τράπεζα, θα πρέπει αυτό να αποστέλλεται από την νέα Τράπεζα μαζί με το απογραφικό δελτίο πρόσληψης, δεόντως συμπληρωμένο με τα προστατευόμενα μέλη, εφ' όσον επιθυμεί την συνέχιση της ασφάλισης τους (επισυνάπτοντας φωτοτυπία του βιβλιαρίου ασθενείας που έχουν ήδη στην κατοχή τους), στο Τμήμα Μητρώου, ώστε η παραπάνω μεταβολή να εμφανίζεται και στο βιβλιάριο ασθενείας του.

3. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΕΚΝΩΝ (που είναι Φοιτητές – Σπουδαστές)

Υποχρεούνται οι ασφαλισμένοι που ασφαλίζουν παιδιά που είναι σπουδαστές – φοιτητές, να προσκομίζουν πιστοποιητικό σπουδών των παιδιών τους κάθε ακαδημαϊκό έτος.

4. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΝΕΟΓΕΝΝΗΤΟΥ ΤΕΚΝΟΥ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ

Εφιστούμε την προσοχή στους Άμεσα Ασφαλισμένους (Εν Ενεργεία Υπαλλήλους) του Τομέα μας, ότι μετά τη γέννηση τέκνου:

α) η δήλωση του Ασφαλιστικού Φορέα (ΤΑΥΤΕΚΩ-ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ) εκ μέρους του ασφαλισμένου στο Μαιευτήριο και

β) η υποβολή των σχετικών δικαιολογητικών αναφορικά με τη γέννηση του τέκνου, στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της Τράπεζας, που εργάζονται

ΔΕΝ ΟΔΗΓΟΥΝ ΣΤΗΝ ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ του τέκνου στον Τομέα μας, ως Προστατευόμενο τους Μέλος.

Η ασφάλιση στον Τομέα, πραγματοποιείται με την προσκόμιση ή αποστολή του Βιβλιαρίου Ασθενείας μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, για την αναγραφή των στοιχείων του νεογέννητου επί του Βιβλιαρίου Ασθενείας, με ταυτόχρονη τοποθέτηση σφραγίδας από το Τμήμα Μητρώου του Τομέα μας.



5. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΕ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟ/Η ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟ/Η ΣΥΖΥΓΟ

Σύμφωνα με την παρ η αρ. 3 του Ν. 3054/18-11-2012, ο/η ανασφάλιστος/η διαζευγμένος/η σύζυγος, μπορεί να διατηρήσει το ασφαλιστικό δικαίωμα παροχών ασθένειας σε είδος που είχε κατά το χρόνο λύσης του γάμου, στο Δημόσιο ή στο ασφαλιστικό ταμείο στο οποίο ήταν ασφαλισμένος για παροχές ασθένειας ο άλλος σύζυγος, εφόσον συντρέχουν οι εξής προϋποθέσεις:

- Ο γάμος λύθηκε μετά τη συμπλήρωση του 35ου έτους της ηλικίας του
- Δεν έχει δικαίωμα ασφάλισης άμεσα ή έμμεσα για παροχές ασθένειας από το Δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό ταμείο
- Υποβάλει την αίτηση διατήρησης του δικαιώματος εντός έτους από την ημερομηνία έκδοσης της τελεσίδικης απόφασης του διαζυγίου και
- Καταβάλλει τις ασφαλιστικές εισφορές για τον κλάδο ασθένειας του φορέα που υπάγεται, λόγω της ιδιότητας του διαζευχθέντος συζύγου.

Οι ασφαλιζόμενοι στον κλάδο ασθένειας ασφαλιστικών οργανισμών ασφάλισης μισθωτών, καταβάλλουν το άθροισμα της εισφοράς ασφαλισμένου και εργοδότη για τις παροχές σε είδος του κλάδου ασθένειας του ταμείου, που αναλογεί στο ημερομίσθιο του ανειδίκευτου εργάτη (σήμερα αντιστοιχεί σε 42,21€ το μήνα).

Για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος Κανονισμού ως προς τα ασφαλιστέα πρόσωπα ισχύουν οι επιμέρους διατάξεις των Κανονισμών των Κλάδων ή Τομέων Υγείας των Φ.Κ.Α., καθώς και του Ο.Π.Α.Δ., που εντάχθηκαν στο Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Η υπαγωγή στην ασφάλιση γίνεται μετά την πάροδο τριμήνου από την ημερομηνία της σχετικής αίτησης.

6. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΠΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ

Τέκνων ή Συζύγων ή Γονέων

A. ΤΕΚΝΑ

Έχει παρατηρηθεί το φαινόμενο, οι Ασφαλισμένοι μας να αμελούν να ενημερώσουν τον Τομέα για τις μεταβολές των ασφαλισμένων τέκνων τους στον Τομέα μας, μετά την συμπλήρωση του 18^{ου}, 24^{ου} ή του 26^{ου} έτους της ηλικίας τους, όταν πλέον δεν πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις για τη συνέχιση της ασφάλισης τους όπως π.χ. λόγω ανάληψης Εργασίας, έναρξης Εμπορικής, Επιχειρηματικής ή Αγροτικής δραστηριότητας (και εφόσον έχουν αποκτήσει δικαίωμα ασφάλισης στον Ασφαλιστικό Φορέα που αντιστοιχεί), Γάμου, Μετοίκησης και εργασίας στο εξωτερικό ή υπέρβασης των καθορισμένων ορίων ηλικίας του 24^{ου} ή του 26^{ου} έτους.

Έτσι ενώ θα έπρεπε να διακοπεί η ασφάλισή των τέκνων τους από τον Τομέα μας, αυτά παραμένουν και εμφανίζονται κακώς στο Βιβλιάριο Ασθενείας του Άμεσα Ασφαλισμένου.

Για τους εν Ενεργεία υπαλλήλους ειδικότερα, συνέπεια αυτού είναι, να εξακολουθεί η παρακράτηση της εισφοράς του τέκνου, από την μισθοδοσία τους.

Τονίζουμε ότι σε κάθε περίπτωση, ακόμη και μετά τη συμπλήρωση του ανώτερου ηλικιακού ορίου των 26 ετών, θα πρέπει οι Ασφαλισμένοι μας να προσκομίζουν υποχρεωτικά οι ίδιοι ή να αποστέλλουν το Βιβλιάριο



Ασθενείας τους (και το Ιδιαίτερο Βιβλιάριο Ασθενείας, εάν είχε χορηγηθεί τέτοιο στο τέκνο λόγω σπουδών σε άλλη πόλη) στο Τμήμα Μητρώου του Τομέα, ΜΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥΣ για τη διαγραφή του και τη χορήγηση της σχετικής βεβαίωσης διαγραφής (εφ' όσον αυτή είναι απαραίτητη) και για τη σχετική ένδειξη διαγραφής επί του Βιβλιαρίου Ασθενείας τους.

Με τον τρόπο αυτό, αφ' ενός τα Βιβλιάρια Ασθενείας θα εμφανίζουν ως Προστατευόμενα Μέλη τα τέκνα εκείνα, που πράγματι θα δικαιούνται ασφάλιση, αφετέρου, για τους Εν Ενεργεία ασφαλισμένους, το Τμήμα Μητρώου θα ενημερώνει με τις μηνιαίες μεταβολές του τις Διευθύνσεις Ανθρωπίνου Δυναμικού των Τραπεζών, για την διακοπή της παρακράτησης της εισφοράς για το Τέκνο (από την μισθοδοσία τους).

Τέκνα που η ασφάλισή τους στον Τομέα μας λήγει με τη συμπλήρωση του 24ου ή 26ου έτους της ηλικίας τους, εφόσον παραμένουν Άνεργα και Άγαμα, δύνανται να ασφαλιστούν στο ΙΚΑ, μέχρι τα 29 έτη, με Κάρτα Ανεργίας του ΟΑΕΔ και βεβαίωση διαγραφής από το Τμήμα Μητρώου.

ΠΡΟΣΟΧΗ :

Τέκνα (ανήλικα ή ενήλικα), που λαμβάνουν ΣΥΝΤΑΞΗ ΛΟΓΩ ΘΑΝΑΤΟΥ (ενός από τους δύο γονείς), η οποία υπόκειται σε κράτηση Ασθενείας για τον Κλάδο Ασθενείας, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία μετατρέπονται σε «ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ» από τον Ασφαλιστικό Φορέα, που τους χορηγεί την σύνταξη αυτή.

Συνέπεια αυτού είναι, η υποχρεωτική διαγραφή τους από τον Τομέα μας ως «Προστατευόμενα Μέλη» και η ασφάλισή τους στο νέο Φορέα.

Β. ΣΥΖΥΓΟΙ

Παρομοίως, **πρέπει να διαγράφονται και οι Σύζυγοι**, που είναι ασφαλισμένοι στον Τομέα μας, **όταν αποκτούν δικαίωμα ασφάλισης για τον Κλάδο Ασθενείας** από άλλο Ασφαλιστικό Φορέα (από ίδιο δικαίωμα), στις περιπτώσεις όπως ανάληψης Εργασίας, έναρξης Επιχειρηματικής/ Εμπορικής ή Αγροτικής δραστηριότητας, Θεμελίωσης δικαιώματος καταβολής Σύνταξης από Κύριο Φορέα ή από Προσυνταξιοδοτικό/Επικουρικό Ταμείο ή μετά την λήψη Διαζυγίου.

Για την ασφάλιση σε ανασφάλιστο/η Διαζευγμένο/η Σύζυγο, πληροφορίες στο: <http://193.92.70.41/taapt.htm> , στις σημαντικές Ανακοινώσεις ή στο Ενημερωτικό Φυλλάδιο.

Γ. ΓΟΝΕΙΣ

Τέλος με τον ίδιο τρόπο **πρέπει να διαγράφονται και οι Γονείς** που είναι ασφαλισμένοι στον Τομέα μας, **όταν αποκτούν δικαίωμα ασφάλισης για τον Κλάδο Ασθενείας** από άλλο Ασφαλιστικό Φορέα (από ίδιο δικαίωμα), στις περιπτώσεις όπως ανάληψης Εργασίας, έναρξης Επιχειρηματικής/ Εμπορικής ή Αγροτικής δραστηριότητας, Θεμελίωσης δικαιώματος καταβολής Σύνταξης από Κύριο Φορέα ή από Προσυνταξιοδοτικό/Επικουρικό Ταμείο.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Η απόκτηση δικαιώματος ασφάλισης από άλλο Ασφαλιστικό Φορέα (μετά την ανάληψη εργασίας ή την έναρξη Εμπορικής/Επιχειρηματικής/Αγροτικής δραστηριότητας) και η παραλαβή του Βιβλιαρίου Ασθενείας από αυτόν



γίνεται μετά την συμπλήρωση των προϋποθέσεων του κάθε Φορέα (π.χ. στο ΙΚΑ, να γίνουν 50 έτη και να περάσουν και οι δύο επόμενοι μήνες - στον ΟΑΕΕ, μετά τη συμπλήρωση τεσσάρων μηνών, κλπ.).

Τέκνα ή Σύζυγοι ή Γονείς, που αποκτούν δικαίωμα ασφάλισης από άλλο Φορέα και διαγράφουν από τον Τομέα μας και στη συνέχεια λήξει η ασφάλισή τους από τον Φορέα αυτόν, δύνανται να επανασταλιστούν στον Τομέα μας, σύμφωνα πάντα με τις Καταστατικές Διατάξεις και την κείμενη Νομοθεσία, προσκομίζοντας πάντα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Τονίζουμε ότι, ουδείς δύναται να είναι ασφαλισμένος σε δύο φορείς ταυτόχρονα ή ΝΑ ΕΠΙΛΕΓΕΙ να παραμείνει Ασφαλισμένος ως Προστατευόμενο Μέλος, ενώ δικαιούται ασφάλιση από ίδιο δικαίωμα.

Μετά τη δημιουργία του Εθνικού Μητρώου Ασφάλισης, απεικονίζεται πλέον και ελέγχεται ταυτόχρονα ηλεκτρονικά, η Ασφαλιστική Ικανότητα μέσω του συστήματος ΑΤΛΑΣ, για όλους τους Ασφαλισμένους της χώρας.

Υπενθυμίζουμε ότι, απαγορεύεται καθ' οιονδήποτε τρόπο η χρήση παροχών από τον Τομέα και τον ΕΟΠΥΥ, για μέλη τα οποία κακώς δεν έχουν διαγραφεί από τον Τομέα και από το Βιβλιάριο Ασθενείας, εφ' όσον δεν έχουν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις παραμονής στην ασφάλιση. Η ανωτέρω χρήση αποτελεί αξιόποινη πράξη και διώκεται ποινικά.

7. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ

Σε κάθε επικοινωνία των ασφαλισμένων με το Τομέα για τον οποιοδήποτε λόγο (αιτήσεις, ερωτήσεις κ.λ.π.), είναι απαραίτητο να γνωρίζουν τον Αριθμό Μητρώου του Τομέα (ο οποίος αναγράφεται στο βιβλιάριο ασθενείας του Τομέα), καθώς επίσης και τον ΑΜΚΑ τους.



22. ΕΝΤΥΠΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Α Ι Τ Η Σ Η ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		ΠΡΟΣ
		Ε Φ Κ Α ΕΝΙΑΙΟ ΦΟΡΕΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ & ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ (Πρώην ΤΑΥΤΕΚΩ-ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ)
ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ	☐	
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ	☐	
ΕΠΩΝΥΜΟ .....		.....
ΟΝΟΜΑ .....		.....
ΤΡΑΠΕΖΑ .....		.....
ΚΑΤ/ΜΑ .....		.....
Αρ. Μητρώου ΤΑΜΕΙΟΥ .....		.....
ΑΜΚΑ .....		.....
ΑΜΚΑ Εμμ. Μέλους .....		.....
Τηλ. Εργασίας .....		.....
Τηλ. Κατοικίας .....		.....
Κινητό .....		.....
Διευθ. Κατοικίας Οδός .....		.....
Περιοχή .....		.....
Τ.Κ. ....		.....
		Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
Αθήνα, ...../...../20.....		.....