

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

Α.Μ. ΕΤΑΤ:

Α.Μ. ΙΚΑ:

ΑΜΕΣΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ (ΧΗΡΟΣ/ΧΗΡΑ): ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΔΟΣ:

ΠΟΛΗ: ΤΚ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ:

ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΟΥΜΑΙ ΑΠΟ:

1. ΙΚΑ 2. ΕΤΑΤ

(Βάλτε ένα ή δύο σταυρούς ανάλογα)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Κοινοποίηση: ΕΦΚΑ, ΕΤΕΑΕΠ

Προς το
Διοικητικό Συμβούλιο
Του Συλλόγου Συνταξιούχων
ALPHA BANK

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εγγραφώ
στα Μητρώα Μελών του Συλλόγου,
σύμφωνα με το άρθρο 2 του
Καταστατικού.

Δέχομαι να γίνεται παρακράτηση της
εισφοράς υπέρ του Συλλόγου από τη
μηνιαία σύνταξη, το επικουρικό ή το
βοήθημά μου.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....