



ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕΛΩΝ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ALPHA BANK

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
ΕΠΩΝΥΜΟ					
ΟΝΟΜΑ					
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ					
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΟΝΟΜ. ΕΟΡΤΗ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ					
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ				(ΟΔΟΣ)	(ΑΡΙΘΜΟΣ)
ΣΥΝΟΙΚΙΑ		ΠΟΛΗ		ΤΑΧ. ΚΩΔ.	
ΤΗΛ. 1			ΤΗΛ. 2		
ΚΙΝΗΤΟ			e-mail		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΤΑΣΗ					
ΕΓΓΑΜΟΣ		ΑΓΑΜΟΣ		ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ	
				ΧΗΡΟΣ/Α	
ΟΝΟΜΑ 1 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ			ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΟΝΟΜΑ 2 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ			ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΟΝΟΜΑ 3 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ			ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΟΝΟΜΑ 4 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ			ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ					
ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ					
ΒΟΗΘΗΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
Α.Μ. ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ				ΠΟΣΟΣΤΟ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ					
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ ΙΚΑ	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
Α.Μ. ΙΚΑ					
Α.Μ. ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ					
ΗΜΕΡ. ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΣΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ					

<i>Συμπληρώνεται μόνο από τους Δικαιούχους του Αποθανόντος Συναδέλφου</i>					
ΧΗΡΑ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥ	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ					
ΠΑΙΔΙ ΣΥΝΤΑΔΕΛΦΟΥ	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ					

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

___/___/___
(ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ)