

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ ΜΕΡ/ΤΩΝ
ΤΗΛ: 211-1048-241, 242, 288
FAX: 210-3313-030

Της/του

Χήρας ή άγαμης θυγατέρας ή υιού του:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Τ.Κ./ΠΟΛΗ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:.....

ΑΜΚΑ:

Α.Φ.Μ.:

ΤΗΛ:

ΑΡΙΘΜ. ΦΑΚΕΛΟΥ ΜΤΣ:.....

Παρακαλώ για τη(ν):

Επιλέξτε 1, 2, 3 ή 4

1. ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ του μερίσματος
στη/στο συνδικαιούχο

....., λόγω:

Επιλέξτε α, β, γ ή δ

- α. ΓΑΜΟΥ
- β. ΘΑΝΑΤΟΥ
- γ. ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ από Γ.Λ.Κ.
- δ. ΔΙΑΚΟΠΗΣ/ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ από Γ.Λ.Κ.

2. ή ΔΙΑΓΡΑΦΗ / ΔΙΑΚΟΠΗ του
μερίσματος λόγω

με οριστικό κλείσιμο της μερίδας.

3. ή ΕΓΓΡΑΦΗ / ΕΠΑΝΑΧΟΡΗΓΗΣΗ του
μερίσματος.

4. ή ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟ του μερίσματος.
...../...../20.....

Ο/Η Αιτ.....

Επισυνάπτονται τα εξής δικαιολογητικά ανά δικαιούχο:

- Φωτοαντίγραφο **ΑΤΟΜΙΚΟΥ** τραπεζικού λογαριασμού (1^η σελ. με IBAN)
- Ληξιαρχική Πράξη Γάμου/Θανάτου της/του διαγραφείσας/φέντος.
- Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
- Φωτοτυπία του Τελευταίου/Πρόσφατου Ενημερωτικού Σημειώματος Καταβολής Συντάξεως.
- Βεβαίωση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους ή αντίστοιχου δημόσιου φορέα ως προς τους δικαιούχους της σύνταξης (μετά τη διαγραφή).
- Βεβαίωση Σπουδών για περιπτώσεις σπουδών τέκνων.
- Άλλο έγγραφο (διευκρινίστε):

Επισήμανση:

Η Δήλωση περί Απορρήτου και Προστασίας
Προσωπικών Δεδομένων του ΜΤΣ είναι διαθέσιμη στην
Ηλεκτρονική διεύθυνση <https://mts.army.gr/>
καθώς και στις Υπηρεσίες του Ταμείου.