

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ

ΘΕΜΑ: Προσαύξηση Μεριδίων
Υποκαταστάτων από τα Δικαιώματα
Θανόντος Μέλους του ΑΟΟΑ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Δνση Κατοικίας:

Οδός: Αριθμός:.....

Πόλη:

Τ.Κ:.....

Τηλέφωνο (σταθερό – κινητό)
.....

e-mail:.....

Αρ. Μητρώου συντάξεως:
.....

Αρ. Φορολογικού Μητρώου(ΑΦΜ):
.....

Αρ. Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ):
.....

1. Έχω αναγνωρισθεί ως υποκατάστατ..... του
θανόντος συζύγου/πατρός μου δικαιούχου
.....

Αποδέχομαι το/τα μερίδια του/της/των

2. Με τη παρούσα δηλώνω ότι τις κρατήσεις
υπέρ ΑΟΟΑ θα καταβάλει ο/η.....

εξ' ολοκλήρου

κατά το μέρος που του/της αναλογεί

3. Η πληρωμή θα γίνεται:

μέσω κράτησης από τη σύνταξή του/της

με απευθείας πληρωμή στην Τράπεζα
Πειραιώς (IBAN: GR)

4. Συνημμένα σας υποβάλλω:

- Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής Μεριδίου

(Τόπος ημερομηνία)

.....

Ο/Η
Αιτών/ούσα

Παρατηρήσεις

1. Η αίτηση υποβάλλεται από τον κάθε ένα κληρονόμο και θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής, είτε από ΚΕΠ και αποστέλλεται πρωτότυπη ταχυδρομικώς, είτε από το gov.gr και αποστέλλεται ηλεκτρονικώς στο e-mail του ΑΟΟΑ: info@aooa.gr. Σε περίπτωση που η θεώρηση γίνει μέσω του gov.gr, δύναται να υποβληθεί μόνο ή αίτηση ή μόνο η υπεύθυνη δήλωση.
2. Αρ. Μητρώου συντάξεως: Συμπληρώνεται εφόσον ο υποψήφιος υποκατάστατος έχει συνταξιοδοτηθεί.
3. Αρ. Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ): Συμπληρώνεται υποχρεωτικά από κάθε δικαιούχο.
4. **Οι παράγραφοι 2 & 3 συμπληρώνονται υποχρεωτικά, προκειμένου να δηλώνεται από τους νόμιμους κληρονόμους, ποιος ή ποιοι θα καταβάλουν τις κρατήσεις υπέρ ΑΟΟΑ και με ποιον τρόπο επιθυμούν να γίνεται η πληρωμή (Σημειώνεται κατά περίπτωση το αντίστοιχο τετράγωνο).**