



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ
ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ
ΤΟΜΕΑΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΚΑΙ
ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ
Αχαρνών 27-104 39 Αθήνα
ΤΗΛ.: 210. 88 32 650

ΔΙΚ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΛ. ΣΥΝΤ. & ΠΡΟΝ
ΕΥΡΩ 1,18 (ΚΑΤΑΒΑΛΕΤΑΙ ΣΤΗ
EUROBANK)
ΑΡΙΘ. ΑΠΟΔ.....
ΗΜΕΡ. ΚΑΤΑΒ.....

Α.Μ. | | | | | | | |

Υποχρεώσεις:
Συμμετοχή:
Κ.Π.

ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ.....*

*(Γράφεται η ιδιότητα Ιατρός, Οδοντίατρος, Φαρμακοποιός, Κτηνίατρος)

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ			Ο Δ Η Γ Ι Ε Σ
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΟΥ			<p>Να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα όπως αναγράφονται στην ταυτότητα.</p> <p>Οι λατινικοί χαρακτήρες να ανιγραφούν από επίσημο έγγραφο - Διαβατήριο κ.λπ.</p>
Επώνυμο γέννησης	ΕΛΛΗΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ (ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ)	ΛΑΤΙΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ)	
Επώνυμο σημερινό			
Όνομα			
Όνομα πατρός			
Όνομα μητρός			
Επώνυμο συζύγου (ταυτότητας)			
Όνομα συζύγου			
Αριθμός Δελτίου Αστυνομ. Ταυτότ			
Χρονολογία έκδοσης			
Αρχή που την εξέδωσε			
Χώρα υπηκοότητας			
Αρ. Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)			
Αρ. Μητρώου Κοιν. Ασφάλ. (ΑΜΚΑ)			
ΦΥΛΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΑ	Απαντήστε με ΝΑΙ στη σωστή επιλογή.
ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			π.χ. 0 3 1 2 1 9 6 3
Ημέρα		Μήνας Έτος	
Ενδ. Πλασματικής *			
ΕΙΣΤΕ: Άγαμος..... Έγγαμος Διαζευγμένος..... Σε Χηρεία			Απαντήστε με ΝΑΙ στη σωστή επιλογή.
ΣΕ ΠΟΙΟ ΤΟΠΟ ΓΕΝΝΗΘΗΚΑΤΕ; α) Πόλη / Χωριό..... β) Νομός..... γ) Χώρα.....			
ΣΕ ΠΟΙΟ ΤΟΠΟ ΚΑΤΟΙΚΕΙΤΕ ΜΟΝΙΜΑ; α) Οδός / αριθμός..... β) Πόλη / Χωριό..... Τ.Κ..... γ) Δήμος / Κοινότητα..... δ) Νομός..... ε) Χώρα..... στ) Τηλέφωνο..... ζ) Κινητό τηλέφ..... η) e-mail.....			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΟΥ ΠΗΡΑΤΕ ΤΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΑΣ Ημέρα Μήνας Έτος			π.χ. 0 3 1 2 1 9 9 3
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΟΥ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΑΤΕ ΤΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΣΑΣ Ημέρα Μήνας Έτος			Σε αυτό το ερώτημα απαντάνε μόνο όσοι πήραν δίπλωμα από Πανεπιστήμιο ξένης χώρας.
ΠΟΤΕ ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΜΑΡΧΙΑ; Ημέρα Μήνας Έτος			

10. ΑΣΚΗΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ (ΧΩΡΑ) Από <input style="width: 150px;" type="text"/> Μέχρι <input style="width: 150px;" type="text"/>																			
11. ΑΣΚΗΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Από Μέχρι Από Μέχρι Από Μέχρι	Πρέπει να προσκομίζεται βεβαίωση αρμόδιας ΔΟΥ για έναρξη ή διακοπή επαγγέλματος καθώς και αντίγραφο των πρώτων ή τελευταίων σελίδων καταχωρήσεων των αποδείξεων παροχής υπηρεσιών του βιβλίου εσόδων - εξόδων. Οι φαρμακοποιοί να προσκομίσουν ανάκληση φαρμακείου ή και φαρμακαποθήκης.																		
12. ΟΙ ΕΜΜΙΣΘΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΚΑΤΑ ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΣΕΙΡΑ ΤΑ ΠΛΗΡΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΤΟΥΣ. ΥΠΗΡ. ΥΠΑΙΘΡ. από μέχρι ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡ. >>	Προσκομίζονται βεβαιώσεις όλων των εργοδοτών.																		
13. ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΘΕΙ ΣΕ ΦΟΡΕΑ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΩΣ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Ή ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΗΣ Ε.Ε. Ή ΜΕ ΔΙΜΕΡΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ: Τίτλος Οργανισμού Χώρα Από Μέχρι																			
14. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΓΑΜΟΥ <input style="width: 150px;" type="text"/>	π.χ. <input style="width: 150px;" type="text" value="03121963"/>																		
15. ΦΥΣΙΚΑ ΠΑΙΔΙΑ <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Επώνυμο</th> <th style="width: 30%;">Όνομα</th> <th style="width: 40%;">Ημερ/νία Γέννησης</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Επώνυμο	Όνομα	Ημερ/νία Γέννησης	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Επώνυμο	Όνομα	Ημερ/νία Γέννησης																	
.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>																	
.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>																	
.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>																	
.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>																	
.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>																	

ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΧΡΟΝΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΕΙΣ ΧΡΟΝΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
(Στρατού, Εξωτερικού κ.λπ.)

Από	Μέχρι	Υπογραφή	Ημερ/νία	Από	Μέχρι	Είδος	Νόμος	Υπογραφή

ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Από Μέχρι

ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ

(Υπογραφή Ασφαλιζομένου)