

## 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<sup>η</sup> 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-portal.gr>  
καθώς και στις Υπηρεσίες του Ταμείου.