

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ - ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Α. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

| | | | |
|--|---|--|--|
| Επώνυμο (ως αναγράφεται στο Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας) | | Όνομα | Φύλο Α=άρρεν Θ=θήλυ |
| Όνομα πατρός | Ημερ/νια. γέννησης (ηη/μμ/εεεε) | Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας | |
| Α.Φ.Μ. | Δ.Ο.Υ. υποβολής δήλωσης | Κωδικός Δ.Ο.Υ. | |
| Οικογενειακή Κατάσταση Ε=Έγγαμος/η, Α=Άγαμος/η, Δ=Διαζευγμένος/η, Χ=Χήρος/α | Υψηκότητα | Αρ. Τέκνων | |
| Κλάδος ΓΕΩΤΕΕ | Πτυχιούχος Τμήματος & Ιδρύματος (πχ Ζωικής Παραγωγής ΓΠΑ) | | |
| Διεύθυνση Αλληλογραφίας (Οικίας <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/>) Οδός & Αριθμός | Τ.Κ. | Πόλη & Νομός | |
| Επικοινωνία Κινητό Τηλέφωνο | Τηλέφωνο Οικίας | Άλλο Τηλέφωνο | Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (email αν υπάρχει) |

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

| | | | | |
|--|--|--|-----------------------|-----------------------------|
| Σημερινός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης για Κύρια Συνταξιοδότηση Α/Α σύμφωνα με τον Πίν. 1 της επόμενης σελίδας & Όνομα Φορέα | | | Αριθμός Μητρώου Φορέα | Αρ. Μητρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΜΚΑ) |
| Έτος πρώτης υπαγωγής σε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης κύριας Συνταξιοδότησης | | | | |

Γ. ΠΟΣΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

| | |
|--|--|
| Σύμφωνα με το άρθρο 9 του Καταστατικού, Δικαίωμα Εγγραφής ύψους 20,00 (είκοσι) € (υποχρεωτικά) | |
| Σύμφωνα με το άρθρο 37 του Καταστατικού, Εισφορά για τον Κλάδο Αλληλεγγύης ύψους 50,00 (πενήντα) € (υποχρεωτικά) ή είμαι συνταξιούχος <input type="checkbox"/> ή έχω αναπηρία 67% <input type="checkbox"/> | |
| Σύμφωνα με το άρθρο 22 του Καταστατικού, Εισφορά για τον Κλάδο Εφάπαξ (κατ' επιλογήν) Ελάχιστο Ποσό Εισφοράς: 60,00 € ανά τρίμηνο Μέγιστο Ποσό Εισφοράς: 1.500,00 € ανά τρίμηνο | |
| Συμπληρώστε το τριμηνιαίο ποσό (σε €) εισφορών που επιθυμείτε για τον Κλάδο Εφάπαξ Ολογράφως: <input type="text"/> ανά τρίμηνο Αριθμητικώς: <input type="text"/> ανά τρίμηνο | |

Δ. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ & ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ

| | |
|--|--------------------------|
| 1. Με Πάγια Εντολή χρέωσης του Τραπεζικού. Λογαριασμού του μέλους * | <input type="checkbox"/> |
| 2. Με Παρακράτηση από τον Εργοδότη ** Α.Μ. Μισθοδοσίας <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Με Πληρωμή στην Τράπεζα | <input type="checkbox"/> |

* Το Ταμείο προκρίνει, ιδιαίτερα για τους ελεύθερους επαγγελματίες, την επιλογή της "πληρωμής Εισφορών μέσω Πάγιας Εντολής" στην Τράπεζα με την οποία συνεργάζεστε, για την εξοικονόμηση του χρόνου σας, την ασφάλεια των συναλλαγών και την μείωση του λειτουργικού του κόστους. Για την υλοποίηση της επιλογής αυτής, θα σας αποσταλεί από το Ταμείο επιστολή στην οποία θα αναφέρεται ο απαιτούμενος κωδικός ανάθεσης.

** Μόνο στην περίπτωση, που έχει υπάρξει σχετική συμφωνία εγκεκριμένη από το Ταμείο (άρθρο 23 του Καταστατικού. Η παρούσα επιλογή, αφορά κυρίως απασχολούμενους σε ΔΗΜΟΣΙΟ, ΔΕΚΟ και ΤΡΑΠΕΖΕΣ.

Λοιπά Πληροφοριακά Στοιχεία (π.χ. αν το μέλος ήταν ήδη ασφαλισμένο σε άλλο Επαγγελματικό Ταμείο Ασφάλισης, κ.λ.π.)

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι πλήρη και αληθή και ότι έλαβα γνώση των καταστατικών διατάξεων του ΤΑΜΕΙΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΩΝ (Τ.Ε.Α.ΓΕ.) τις οποίες αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Με την παρούσα αίτηση ζητώ την εγγραφή μου ως μέλους στο Τ.Ε.Α.ΓΕ. και **επισυνάπτω σε φωτοτυπία** τις δύο (2) όψεις του **Δελτίου Ταυτότητας** μου και το **Πτυχίο** μου.

Σε περίπτωση μεταβολής των παραπάνω στοιχείων θα προβώ στην άμεση έγγραφη ενημέρωση του Ταμείου με ευθύνη μου.

| |
|--------------------|
| Υπογραφή μέλους |
| Τόπος & ημερομηνία |

ΠΡΟΣΟΧΗ: οι συμπληρωμένες αιτήσεις εγγραφής αποστέλλονται -- ηλεκτρονικά <http://www.teage.gr/Aithsh.aspx> και -- στην ταχυδρομική διεύθυνση του Ταμείου

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ Τ.Ε.Α.ΓΕ.

Πίνακας Β. Στα **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**, που θα συμπληρώσετε στην αίτησή σας είναι απαραίτητο να αναφερθεί ο Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης για Κύρια Συνταξιοδότηση.

Παρακάτω αναφέρουμε τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, στους οποίους είναι Ασφαλισμένοι το σύνολο περίπου των Γεωτεχνικών. Σε περίπτωση, που είστε ασφαλισμένοι σε άλλο φορέα αναφέρετέ τον.

Εάν είστε Συνταξιούχος, αντί Ασφαλιστικού Φορέα, γράψτε τη λέξη ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ.

| A/A | Όνομα Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης για Κύρια Συνταξιοδότηση |
|-----|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> ΔΗΜΟΣΙΟ |
| 2. | <input type="checkbox"/> ΙΚΑ - ΕΤΑΜ |
| 3. | <input type="checkbox"/> ΤΕΒΕ |
| 4. | <input type="checkbox"/> ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ |
| 5. | <input type="checkbox"/> ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ |
| 6. | <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟΣ (να αναγραφεί παρακάτω) |

Πίνακας Γ. Κατά την συμπλήρωση του πίνακα «**ΠΟΣΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΙΣΦΟΡΩΝ**», εάν είστε συνταξιούχος ή έχετε ποσοστό αναπηρίας ίσο ή μεγαλύτερο του 67% διαγράψτε το ποσό των 45 € ετησίως, που αφορά την εισφορά για τον κλάδο Αλληλοβοήθειας και συμπληρώστε (✓) το αντίστοιχο πλαίσιο.

| ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΓΕΩΤΕΧΝΙΚΩΝ (Τ.Ε.Α.ΓΕ.) |
|--|
| <p>Σύμφωνα με το αρ. 11 του Ν. 2472/1997, όπως ισχύει, σας ενημερώνουμε ότι υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων της αίτησης εγγραφής - απογραφικού δελτίου είναι το Τ.Ε.Α.ΓΕ., που εδρεύει στην Αθήνα, στην οδό Διδότου 26, Τ.Κ. 10680. Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων είναι η ένταξη των αιτούντων στην ασφάλιση του Ταμείου, σύμφωνα με τα σχετικά του Καταστατικού του Ταμείου, χωρίς τα οποία δε δύναται αυτή να πραγματοποιηθεί.</p> <p>Αποδέκτες των σχετικών δεδομένων είναι το Τ.Ε.Α.ΓΕ., καθώς και η ΕΤΑΙΡΙΑ η οποία έχει αναλάβει τη διαχείριση της λειτουργίας του Τ.Ε.Α.ΓΕ.</p> <p>Σας ενημερώνουμε ότι οι ασφαλισμένοι στο Ταμείο διατηρούν τα δικαιώματα πρόσβασης και αντίρρησης για τα δεδομένα, που τους αφορούν των αρ. 12 και 13 του Ν. 2472/1997, όπως αυτά ισχύουν.</p> |

| ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ |
|--|
| <p>Επικοινωνήστε μαζί μας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση στο τηλέφωνο 210-3613182 και στο email teage@geotee.gr</p> <p>Επισκεφτείτε την ιστοσελίδα του Ταμείου</p> <p style="text-align: center;">http://www.teage.gr/</p> <p>Σύμφωνα με το Καταστατικό του Τ.Ε.Α.ΓΕ. μετά την αποστολή της αίτησης εγγραφής στο Ταμείο, αυτή εγκρίνεται από το Δ.Σ. και κατόπιν αποστέλλεται στην μηχανογράφηση για την δημιουργία της ατομικής μερίδας του νέου μέλους. Ειδοποίηση αποστέλλεται στο νέο μέλος του Τ.Ε.Α.ΓΕ. στο τέλος του επομένου τριμήνου για την πληρωμή των εισφορών του.</p> |