

ΑΙΤΗΣΗ-
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Τύπος 8)

A.M. ATE BANK:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΠΟΛΗ:

Δ/ΝΣΗ:

T.K.:

ΤΗΛ.:

KIN.:

A.Δ.Τ.:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ.:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

A.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ:

ΗΜ.ΠΡΟΣΛ.στην ΑΤΕ:

ΗΜ.ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:

ΗΜ.ΣΥΝΤ/ΣΗΣ:

***ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ**

ΤΡΑΠΕΖΑ:

.....

IBAN:

.....
.....

***Υποχρεωτικά συνημμένα:**

Φ/Α δελτίου αστυνομικής ταυτότητας

Φ/Α πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου ή
αντιγράφου κίνησης λογαριασμού

Εισηγητική πρόταση απονομής επικοινωνίας
από τον ΕΛΕΜ

Δήλωση παραίτησης από δικόγραφο και

Προς

Ειδικό Λογαριασμό Επικοινωνίας Μελών (ΕΛΕΜ) του ΤΥΠΑΤΕ

3^{ης} Σεπτεμβρίου 43Α, 104 33 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210-3622488, 210-8898400

FAX: 210 8236509

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε έκτακτο οικονομικό βοήθημα, **ποσού**
..... (**.....**) **ευρώ**, το οποίο
αιτούμαι σύμφωνα με τις αποφάσεις της έκτακτης Γενικής Συνέλευσης
του ΤΥΠΑΤΕ της 2.4.2016 και της 9.7.2016. **Επίσης δηλώνω, αναγνωρίζω**
κι αποδέχομαι ρητά κι ανεπιφύλακτα τα κάτωθι:

1) Το ποσό των ευρώ
(.....€) που αιτούμαι να λάβω ως έκτακτο οικονομικό βοήθημα
σύμφωνα με τα ανωτέρω, αντιστοιχεί κι εξαντλεί ολοσχερώς το σχετικό
δικαίωμα μου, αποδεχόμενος/η πλήρως όλα τα στοιχεία και τον τρόπο
υπολογισμού του, όπως αυτά αναφέρονται στην από 9.7.2016 απόφαση
της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης, και παραιτούμενος/η από κάθε
δικαίωμα κι ένδικη ενέργεια προσβολής του ύψους του. Το ως άνω ποσό
αποδέχομαι να πιστωθεί στον υποδειχθέντα κατά τα άνω τραπεζικό
λογαριασμό μου, αναγνωρίζοντας την πράξη κατάθεσης ως πλήρη κι
ολοσχερή εξόφληση του δικαιώματός μου.

2) Οι αποφάσεις της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης του ΤΥΠΑΤΕ της 2ας
Απριλίου 2016 και της 9ης Ιουλίου 2016 είναι έγκυρες, νόμιμες, δίκαιες
και σύμφωνες με το Καταστατικό και τον Κανονισμό του ΕΛΕΜ όπως
ισχύουν, παραιτούμενος/η ρητά κι ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα
και ένδικο μέσο προσβολής του κύρος και της ισχύος τους και
αποδεχόμενος/η πλήρως το σύνολο του περιεχομένου τους.

3) Το έκτακτο οικονομικό βοήθημα χορηγείται σύμφωνα με τα
οριζόμενα στα άρθρα 22 και 24 του Κανονισμού του ΕΛΕΜ (όπως
τροποποιήθηκε και ισχύει) και την αιτιολογία και μέθοδο υπολογισμού
των προαναφερόμενων αποφάσεων της Έκτακτης Γ.Σ. και δεν αποτελεί
επιστροφή, έστω και μερική, των καταβληθεισών εισφορών μου στον
ΕΛΕΜ, παραιτούμενος/η από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με
οποιοδήποτε τρόπο και για οποιοδήποτε λόγο, την αναγνώρισή του
ως τέτοια (επιστροφή καταβληθεισών εισφορών μου).

4) Δηλώνω ότι έχω ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και
με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης
Δικογράφου αγωγή ενώπιον του Μονομελούς
Πρωτοδικείου Αθηνών/ ή του Ειρηνοδικείου Αθηνών (ή/ και την από
..... και με αρ. καταθ. έφεση ενώπιον του
Εφετείου Αθηνών/ ή του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών) από το
δικαίωμα και το δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά και
ανεπιφύλακτα.

Η

δικαίωμα αγωγής/αίτησης ασφαλιστικών μέτρων / από ένδικα μέσα <input type="checkbox"/> Έκθεση επίδοσης δήλωσης άρσης κατάσχεσης	4) Δηλώνω ότι παραιτούμαι από την εκτέλεση τυχόν εκδοθησομένης αποφάσεως επί της συζητηθείσης από με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών.
--	--

5) Δηλώνω ότι με την υπ' αρ. απόφαση του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Τμήμα Ασφαλιστικών Μέτρων) έχω επιβάλει συντηρητική κατάσχεση ύψους ευρώ (..... ευρώ) σε χρηματικό κεφάλαιο του ΕΛΕΜ τηρούμενο σε τραπεζικό λογαριασμό επί της Τραπέζης Πειραιώς. Από την κατάσχεση αυτή δηλώνω ρητά κι ανεπιφύλακτα ότι παραιτούμαι προβαίνοντας σε ολική άρση της ως άνω κατάσχεσης για το σύνολο του κατασχεθέντος ποσού και προσκομίζω συνημμένα στην παρούσα αίτησή μου τα αποδεικτικά της ως άνω παραίτησής μου.

Ή

5) Δηλώνω ότι έχω ασκήσει κατά του ΤΥΠΑΤΕ την από και με Γενικό Αριθμό Κατάθεσης και με Αριθμό Κατάθεσης Δικογράφου αίτηση ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών (Διαδικασία Ασφαλιστικών Μέτρων), από το δικαίωμα και το δικόγραφο της οποίας παραιτούμαι ρητά κι ανεπιφύλακτα.

6) Δηλώνω ότι παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από κάθε δικαίωμα να ζητήσω, με οποιονδήποτε προβλεπόμενο τρόπο και για οποιονδήποτε λόγο, την επιστροφή των καταβληθεισών εισφορών του/της δικαιοπαρόχου μου στον ΕΛΕΜ.

7) Το ποσό των ευρώ (..... ευρώ), που θα λάβω σύμφωνα με τα ανωτέρω, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι θα συμψηφισθεί, είτε με το αντίστοιχο αναλογιστικό ισοδύναμο που θα αφορά παροχή που θα δικαιούμαι μετά την ολοκλήρωση της αναλογιστικής μελέτης που εκπονείται, σύμφωνα με τα αναλυτικά οριζόμενα στην ανωτέρω απόφαση της Έκτακτης Γενικής Συνέλευσης της 2.4.2016, είτε με οποιαδήποτε τυχόν παροχή οποιασδήποτε μορφής οριστεί κατά τον προβλεπόμενο στο Καταστατικό και στον Κανονισμό του ΕΛΕΜ, όπως θα ισχύουν, τρόπο, είτε με οποιαδήποτε άλλη οικονομική αξίωσή μου μελλοντική ή γεννηθείσα, όπως τυχόν θα αναγνωριστεί τελεσιδικώς από το αρμόδιο δικαστήριο, κατά του Ειδικού Λογαριασμού (ΕΛΕΜ).

8) Δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι η απαίτησή μου για το ως άνω έκτακτο βοήθημα ποσού ευρώ (..... ευρώ) που θα μου καταβληθεί από τον ΕΛΕΜ, είναι ανεκχώρητη και δεν μπορώ να μεταβιβάσω αυτήν σε οποιονδήποτε τρίτο.

9) Έχω λάβει γνώση ότι το Ταμείο και τα αρμόδια αυτού όργανα (ΔΣ και ΔΕ) δεν ευθύνονται για τυχόν διαφορετικό νομικό χαρακτηρισμό από άλλους ασφαλιστικούς φορείς της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα αίτησή μου, ούτε για τις συνέπειες που τυχόν επέλθουν στην χορήγηση άλλων παροχών και δικαιωμάτων εκ του λόγου αυτού, καθώς και για οποιαδήποτε άλλη τυχόν συνέπεια επέλθει εξαιτίας της λήψης της παροχής που λαμβάνω με την παρούσα.

10) Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, καθώς και ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή κι επιτρέπω ρητά κι ανεπιφύλακτα κάθε έλεγχο, επιβεβαίωσή κι επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Ταμείου και τρίτους – προστηθέντες – βοηθούς εκπλήρωσης που θα επιλέξει η Διοίκηση του Ταμείου.

Αθήνα, 2017
Ο/Η Αιτών/ούσα και υπευθύνως Δηλών/ούσα