**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΣΥΛΛΟΓΟ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΗΣ Α.Ε.Ε.Γ.Α. «Η ΕΘΝΙΚΗ»

## Ι. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: _____

ΕΤΑΙΡΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ: _____/_____/_____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____Όροφος:___Γραφείο:____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: _____

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:_____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

EMAIL ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

EMAIL ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΟ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____/_____/_____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΕΟΡΤΗ: ημέρα:_____/μήνας: _____

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ (Rhesus) : _____

Α.Μ.Κ.Α.: _____

Α.Φ.Μ. : _____ Δ.Ο.Υ. : _____

Α.Δ.Τ.: _____ Εκδούσα Αρχή: _____

Ημερομηνία έκδοσης: _____/_____/_____

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ

**ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ - ΠΤΥΧΙΑ - ΔΙΠΛΩΜΑΤΑ - ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:**

_____

_____

_____

**ΠΟΣΟ ΜΙΣΘΟΥ ΜΕΙΚΤΑ:** _____ ***αιτείται για τον υπολογισμό της συνδρομής μέλους**

| ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ | ΧΡΟΝΙΑ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|---|---|---|---|
| ΑΛΛΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ | | | |
| ΔΗΜΟΣΙΟ | | | |
| ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ | | | |
| ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ | | | |

## ΙΙ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ

□ Άγαμος(η) □ Έγγαμος(η) □ Διαζευγμένος(η) □ Χήρος(α)

- Ονοματεπώνυμο συζύγου: _____
- Ημερομηνία γέννησης συζύγου: _____ / _____ / _____
- Στοιχεία παιδιών:

| Φύλο | Όνομα | Επώνυμο | Ημερομηνία Γέννησης |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την εγγραφή μου σαν μέλος του Συλλόγου σας, αποδεχόμενος/η το καταστατικό. Βεβαιώνω την ακρίβεια των πιο πάνω στοιχείων και συμφωνώ με τη χορήγηση, την επεξεργασία τους, καθώς και με κάθε άλλη μεταβολή τους, που θα δηλώσω στο μέλλον στον Σύλλογο Υπαλλήλων. Η επεξεργασία τους θα αφορά αποκλειστικά λόγους διαπραγμάτευσης του Συλλόγου σε συλλογική ή ατομική βάση με τον/τους εργοδότες ή την ασφαλιστική Εταιρία. Παράλληλα θα μπορούν να χορηγηθούν σε εταιρία πρωτοβάθμιας περίθαλψης για σκοπούς του ετήσιου προληπτικού ελέγχου υγείας του εργαζόμενου και των εξαρτώμενων μελών της οικογένειάς του. Θεωρώ αυτονόητο ότι τα στοιχεία αυτά δε μπορούν να δοθούν σε οποιονδήποτε τρίτο και θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά από τον Σύλλογο Υπαλλήλων, ο οποίος είναι και ο υπεύθυνος επεξεργασίας τους.

Ημερομηνία : _____ / _____ / _____

Ο / Η Αιτ _____

_____