

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΓΚΤΩΝ ΕΝΑΕΡΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
Τ.Ε.Α. – Ε.Ε.Κ.Ε.**

Κ Λ Α Δ Ο Σ Υ Γ Ε Ι Α Σ

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ Η ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

Ελληνικό/...../20.....

Όνομα:

Επώνυμο:

Οργανική μονάδα:

ΠΡΟΣ ΤΟ

Δ.Σ ΤΕΑ/ΕΕΚΕ

Β. ΙΔΙΟΤΗΤΑ

I. Εν ενεργεία

- ίδιος
- σύζυγος
- τέκνο

Σας υποβάλλω τα δικαιολογητικά χειρουργικής επέμβασης / ημερήσιας νοσηλείας εμού του ίδιου ή συζύγου ή τέκνου και παρακαλώ να προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες για την παροχή αποζημίωσής μου, σύμφωνα με το Καταστατικό και τον Εσωτερικό Κανονισμό του Ταμείου.

II. Συνταξιούχος

- ίδιος
- σύζυγος
- τέκνο

Ο/Η αιτών/ούσα

Γ. ΤΥΠΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- Επέμβαση
- Ημερήσια αποζημίωση

.....
(υπογραφή)

Ο Ελεγκτής Ιατρός

Δ. ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ

IBAN:

.....
(σφραγίδα- υπογραφή)

Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ