

**A. ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ**  
**Déclaration du/de la bénéficiaire de pension**

**1. Προσωπικά Στοιχεία/ Coordonnées personnelles**

- Επώνυμο/ Nom .....
- Όνομα/ Prénom .....
- Ημερομηνία Γέννησης/ Date de Naissance: .....
- Ταχυδρομική Διεύθυνση (Μόνιμη κατοικία)/ Adresse postale (Résidence): .....
- .....
- Αρ. Τηλεφώνου/ No de téléphone: .....
- Courriel: .....
- Αρ. Μητρώου ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ No d'assurance ΙΚΑ-ΕΤΑΜ: ; .....
- ΑΜΚΑ – ΑΦΜ/ ΑΜΚΑ – ΑΦΜ: .....
- Είδος Παροχής/ Sorte de Prestation (Pension):
  - Γήρατος/ Vieillesse  Χηρείας/ Survie-Veuvage
  - Αναπηρίας/Invalidité  Ορφανική/ Survie-Orphélinat

**2. Είναι το αναφερόμενο παραπάνω πρόσωπο στη ζωή; La personne sus-mentionnée est-elle en vie?**

- ΝΑΙ / Oui  ΟΧΙ/ Non

**3. Ο/Η ανωτέρω απεβίωσε στις ..... Décédé(e) le .....**

- Επισυνάπτεται ληξιαρχική πράξη θανάτου/ Acte de décès ci-joint.

**Ημερομηνία/ Date**

**Υπογραφή δικαιούχου σύνταξης/ Signature du/de la bénéficiaire**

**B. ΘΕΩΡΗΣΗ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΗ ΑΡΧΗ**  
**Légalisation par Autorité Officielle**

Π.χ.: Πρεσβεία και Προξενείο της Δημοκρατίας της Ελλάδος, Φορείς Ασφάλισης, Συντάξεων & Ασθένειας, Ορθόδοξη Εκκλησία, Δήμοι & Κοινότητες  
E.g.: Ambassade et Consulat de la République Hellenique, Institutions de Sécurité Sociale, Église Orthodoxe, Mairies et Communautés

Ο/Η συνταξιούχος είναι στη ζωή και προσκόμισε:

Le /la pensionné/e est en vie et a fourni:

- Διαβατήριο με αριθμό..... που ισχύει μέχρι.....  
No de Passeport ..... valide jusqu'à .....
- Ταυτότητα με αριθμό ..... με ημερομηνία έκδοσης .....  
No de carte d'identité ..... émise le .....

**Τόπος/ Lieu**..... **Ημερομηνία/ Date** .....

**Υπηρεσία/ Institution**

**Υπογραφή - Σφραγίδα/ Signature - Sceau**

**Γ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**  
**Renseignements supplémentaires**

**1. Δήλωση για τον/την σύζυγο** (εφόσον χορηγείται προσαύξηση στη σύνταξη)

**Déclaration concernant l'époux/se** (en cas de majoration octroyée)

- Ο/Η σύζυγος ζει;/ L'époux/se est-il/elle en vie?  ΝΑΙ / Oui  ΟΧΙ/ Non
  - Εάν ναι, εργάζεται - συνταξιοδοτείται;/ Si oui, exerce-t-il/elle un travail, ou reçoit-il/elle une pension ?
- .....

**2. Δήλωση για τα παιδιά για τα οποία χορηγείται προσαύξηση στη σύνταξη**

**Déclaration concernant les enfants en raison de qui une majoration est octroyée**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (Prénom- Nom)	Ημερ. Γέννησης/ Date de naissance	Βρίσκονται σε σχολική εκπαίδευση/ φοιτούν σε ανώτερες- ανώτατες σχολές;/ Sont-ils/elles écoliers/étudiants?
1.		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / Oui <input type="checkbox"/> ΟΧΙ/ Non
2.		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / Oui <input type="checkbox"/> ΟΧΙ/ Non
3.		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / Oui <input type="checkbox"/> ΟΧΙ/ Non

(Παρακαλούμε να επισυνάπτεται βεβαίωση σπουδών/ Prière de joindre une attestation d'études)

**3. Πληροφορίες για δικαιούχους σύνταξης επιζώντων**

**Informations pour les ayants droits à pension de survie**

- Εάν είστε δικαιούχος ορφανικής σύνταξης και συνεχίζετε τις σπουδές σας μετά το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας σας σε ανώτερες ή ανώτατες σχολές θα πρέπει να επισυνάπτετε βεβαίωση σπουδών.  
Si vous êtes titulaire de pension de survie-orphélinat et vous continuez vos études auprès d'une Institution de troisième degré après votre 18e anniversaire, vous êtes prié(e) de fournir une attestation d'études.
- Για χήρες και χήρους: Ο/Η δικαιούχος ξαναπαντρεύτηκε μετά την έναρξη της σύνταξης;  
Si vous êtes veuf/veuve: l'ayant droit est-il/elle remarié/e après la date d'effet de la pension?  
 ΟΧΙ/ Non  
 ΝΑΙ / Oui - Επισυνάπτεται ληξιαρχική πράξη γάμου/ Acte de mariage est ci-joint.

**4. Πληρωμή σύνταξης μέσω Πληρεξουσίου/ Paiement par mandataire**

(για όσους έχουν επιλέξει αυτόν τον τρόπο πληρωμής/ adressé à ceux qui ont choisi ce mode de paiement.)

Επιθυμώ η σύνταξη να συνεχίσει να καταβάλλεται μέσω του πληρεξουσίου μου/ Que la procuration reste valide)

ΝΑΙ / Oui  ΟΧΙ/ Non

**ΟΔΗΓΙΕΣ**

Έχετε την υποχρέωση να στέλνετε κάθε χρόνο, από Οκτώβριο μέχρι Δεκέμβριο, την παρούσα δήλωση συμπληρωμένη και θεωρημένη από επίσημη αρχή, στην παρακάτω διεύθυνση:

**Περιφερειακό Υποκατάστημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ Αθηνών - Τμήμα Πληρωμών Συντάξεων Κατοίκων Εξωτερικού -  
Αγησιλάου 48 - 10436 Αθήνα**

ή στο Υποκατάστημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ της περιοχής που διαμένει ο πληρεξούσιος σας.

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Η αναγραφή ψευδών/ ανακριβών στοιχείων ή η μη έγκαιρη αποστολή της παρούσας δήλωσης μπορεί να επιφέρουν καθυστέρηση στην πληρωμή της σύνταξης ή και τη διακοπή της.**

**INSTRUCTIONS**

Il est requis de faire parvenir la déclaration présente dûment complétée et légalisée du mois d'octobre au décembre chaque année à l'adresse suivante :

**IKA ATHINON - Tmima Pliromon Syntaxeon – 48, rue Agisilaou - GR 10436 Athènes**

En cas de paiement par procuration, envoyez la présente à l' IKA de la région où le mandataire est domicilié.

**ATTENTION: Prenez garde d'expédier la déclaration à temps. Les informations fausses et imprécises pourraient causer du retard considérable ou encore la suspension du versement de la pension.**