



**ΑΙΤΗΣΗ  
ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ  
(ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΕΣ/ΔΙΜΕΡΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΚΟΙΝ.  
ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ)**

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΕΝΝΗΣΗ:

\_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_

ΑΜΚΑ: \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:

\_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΞΕΝΗ ΧΩΡΑ:

\_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ: \_\_\_\_\_

Τ.Κ. - ΠΟΛΗ \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. \_\_\_\_\_

Ημερομηνία:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ(-ΟΥΣΑ)

Συνημμένα: \_\_\_\_\_ φύλλα

**ΠΡΟΣ :**

ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e-ΕΦΚΑ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Παρακαλώ όπως προβείτε στις σχετικές ενέργειες προκειμένου να διαπιστωθεί από τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα του / της

\_\_\_\_\_ ο χρόνος ασφάλισης/διαμονής που έχω πραγματοποιήσει σ' αυτόν.

Επισυνάπτω σχετικά δικαιολογητικά:

- ( ) Ασφάλισης ( ) Απασχόλησης  
( ) Πρωτότυπα ( ) Φωτοτυπίες

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΧΩΡΑ

### 1. **Αυστραλία**

Το έντυπο AUS193 «Αίτημα για πληροφορίες» καθώς και τα δικαιολογητικά που αναφέρονται σε αυτό (σελ.5, πεδίο 10).

### 2. **Η.Π.Α.**

Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης ΗΠΑ 9 ψηφίων.

### 3. **Καναδάς**

Για διαπίστωση χρόνου ασφάλισης: Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης Καναδά 9 ψηφίων και -εφόσον υπάρχουν- δικαιολογητικά απασχόλησης/ασφάλισης (επικυρωμένα φωτοαντίγραφα). Εάν ο αριθμός ασφάλισης Καναδά δεν είναι γνωστός ή δεν προκύπτει από τα δικαιολογητικά, θα πρέπει πριν την υποβολή της αίτησης να μεριμνήσει ο/η ασφαλισμένος/η για την ανεύρεσή του, επικοινωνώντας με την αρμόδια Υπηρεσία του Καναδά (International Operations, Service Canada, P.O. Box 2710, Station Main, Edmonton (Alberta), AB T5J2G4, τηλ.001-800-277-9914). Διαφορετικά, υπάρχει πιθανότητα μεγάλης καθυστέρησης στη διεκπεραίωση του αιτήματος.

Για διαπίστωση χρόνου διαμονής: Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης Καναδά 9 ψηφίων και επικυρωμένα φωτοαντίγραφα διαβατηρίων με τις ημερομηνίες εισόδου & εξόδου στον/από Καναδά καθώς και οποιαδήποτε δικαιολογητικά αποδεικνύουν τη νόμιμη διαμονή του ασφαλισμένου στον Καναδά.

### 4. **Κεμπέκ**

Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης Κεμπέκ (Καναδά) 9 ψηφίων και -εφόσον υπάρχουν- δικαιολογητικά απασχόλησης/ασφάλισης (επικυρωμένα φωτοαντίγραφα). Εάν ο αριθμός ασφάλισης Κεμπέκ (Καναδά) δεν είναι γνωστός ή δεν προκύπτει από τα δικαιολογητικά, θα πρέπει πριν την υποβολή της αίτησης να μεριμνήσει ο ασφαλισμένος για την ανεύρεση του, επικοινωνώντας με την αρμόδια Υπηρεσία του Καναδά (International Operations, Service Canada, P.O. Box 2710 Station Main, Edmonton (Alberta), AB T5J2G4, τηλ.001-800-277-9914). Διαφορετικά υπάρχει πιθανότητα μεγάλης καθυστέρησης στη διεκπεραίωση του αιτήματος.

### 5. **Λατινική Αμερική (Βραζιλία, Αργεντινή, Ουρουγουάη, Βενεζουέλα)**

Επικυρωμένα φωτοαντίγραφα βιβλιαρίου εισφορών, βιβλιαρίου εργασίας, διαβατηρίου ή/και δελτίου ταυτότητας (ελληνικού & κράτους απασχόλησης) και οποιωνδήποτε δικαιολογητικών αποδεικνύουν την απασχόληση στην ξένη χώρα.

### 6. **Νέα Ζηλανδία**

Επικυρωμένα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τη νόμιμη διαμονή στη Νέα Ζηλανδία (π.χ. διαβατήρια).

### 7. **Σερβία**

Προσωπικός αριθμός ασφαλισμένου στη Σερβία και δικαιολογητικά που αποδεικνύουν την απασχόληση στην ξένη χώρα.

### 8. **Αίγυπτος**

Αριθμός Κοινωνικής Ασφάλισης στην Αραβική Δημοκρατία της Αιγύπτου και δικαιολογητικά που αποδεικνύουν την απασχόληση στην ξένη χώρα.

### 9. **Μολδαβία**

Αριθμός Κοινωνικής Ασφάλισης στην Δ. της Μολδαβίας και δικαιολογητικά που αποδεικνύουν την απασχόληση στην ξένη χώρα.