

# ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ: Ε.Φ.Κ.Α.  
ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ  
ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΟΜΕΑ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΤΜΗΜΑ: ΕΚΚ. ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ**

τ.....  
.....  
.....  
.....

Κατοίκου .....

Διεύθυνση: Οδός

.....  
.....

αριθ ..... Τ.Κ .....

Τηλέφωνο .....  
.....

Α.Μ.Σ .....

Παρακαλώ, να μου χορηγήσετε τα δεδουλευμένα ποσά επιστροφής κρατήσεων υγ. περίθαλψης τ.... συνταξιούχου σας.....  
.....  
.....

που απεβίωσε στις .....

..... Αιτ .....

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΙΒΑΝ

GR.....

Συν/να δικαιολ.