

ΠΡΟΣ
Το Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων
Διεύθυνση Εξυπηρέτησης Δανείων -Δ6

ΑΙΤΗΣΗ : «Αποδέσμευση εφάπαξ - Έναρξη παρακράτησης από σύνταξη»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΝΕΙΟΛΗΠΤΗ:

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ:

.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ

.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:

.....

Οδός:

Αριθμός:

Πόλη:

ΤΚ:

Σταθερό Τηλέφωνο:

Κινητό Τηλέφωνο:

Υπηρεσία που υπηρετούσατε :

.....

Α.Φ.Μ :

Σας παρακαλώ να αποδεσμευτεί το εφάπαξ

που δικαιούμαι να πάρω από το ταμείο

.....

.....

Επίσης ζητώ η μηνιαία δόση του/των

δανεί..... μου να παρακρατείται από τη

σύνταξη μου.

(Παρακαλώ επιλέξτε κατά περίπτωση, ένα από τα παρακάτω:)

Μέχρι να αρχίσει η παρακράτηση της δόσης από τη σύνταξή μου, δηλώνω ότι θα καταβάλλω **εξ ιδίων** τις δόσεις του δανείου μου.

Το ληξιπρόθεσμο χρέος και οι δόσεις μέχρι την έναρξη κράτησης από τη σύνταξη να κρατηθούν από το **ΕΦΑΠΑΞ**

Συνημμένως υποβάλλω:

Την πράξη απονομής συντάξεως μου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΝΕΙΩΝ ΤΟΥ Τ.Π. και ΔΑΝΕΙΩΝ

ΑΡΙΘ.ΛΟΓ:.....ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ.....

ΑΡΙΘ.ΛΟΓ:.....ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ.....

ΑΡΙΘ.ΛΟΓ:.....ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ.....

Ημ/νία /..... /.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Με την παρούσα παρέχεται ρητά και ανεπιφύλακτα στο Τ.Π. & Δανείων η συγκατάθεσή μου στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από τις αρμόδιες Διευθύνσεις του Τ.Π. & Δανείων ή από πρόσωπα τα οποία τελούν υπό τον έλεγχο του Τ.Π. & Δανείων και τηρούν την αρχή του απορρήτου.