



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Ηλεκτρονικός Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Ηλεκτρονικές Αιτήσεις Συνταξιοδότησης e-ΕΦΚΑ

Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου
Ασφαλισμένου



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό
Ταμείο

Ε.Π.
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ
ΔΗΜΟΣΙΟΥ
ΤΟΜΕΑ



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Πίνακας Περιεχομένων

1. Εισαγωγή	3
2. Πιστοποίηση Χρήστη	3
3. Ηλεκτρονικό προφίλ ασφαλισμένου	6
3.1 Περιήγηση στο σύστημα	7
3.1.1 Κοινές Λειτουργίες	7
3.1.2 Πλευρική Στήλη	7
3.1.3 Χρόνος Παραμονής	8
3.1.4 Επιλογή Αίτησης	8
3.1.5 Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων	9
3.1.6 Τύποι Πεδίων.....	9
3.1.7 Αποσύνδεση από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.....	9
4. Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος	10
5. Συμπλήρωση Ηλεκτρονικών Αιτήσεων	11
5.1 Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου.....	11
5.1.1 Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου.....	11
5.1.2 Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή - Μεταβίβασης Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου	29
5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Μεταβίβασης Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου	29
5.1.4 Μηνύματα Μεταβίβασης Επικ. Σύνταξη Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου	32
6. Παρακολούθηση Πορείας Αιτήσεων.....	35

1. Εισαγωγή

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ μέσω της Ηλεκτρονικής Υπηρεσίας Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης, δίνεται η δυνατότητα στους ασφαλισμένους/δικαιούχους να υποβάλλουν ηλεκτρονικά την Αίτηση Απονομής Σύνταξης για **Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου**.

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ πραγματοποιούνται οι εξής ενέργειες:

- Πιστοποίηση χρήστη
- Εισαγωγή στοιχείων Ηλεκτρονικού προφίλ ασφαλισμένου
- Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος
- Συμπλήρωση ηλεκτρονικής αίτησης
- Υποβολή ηλεκτρονικής αίτησης
- Παρακολούθηση Πορείας αιτήσεων

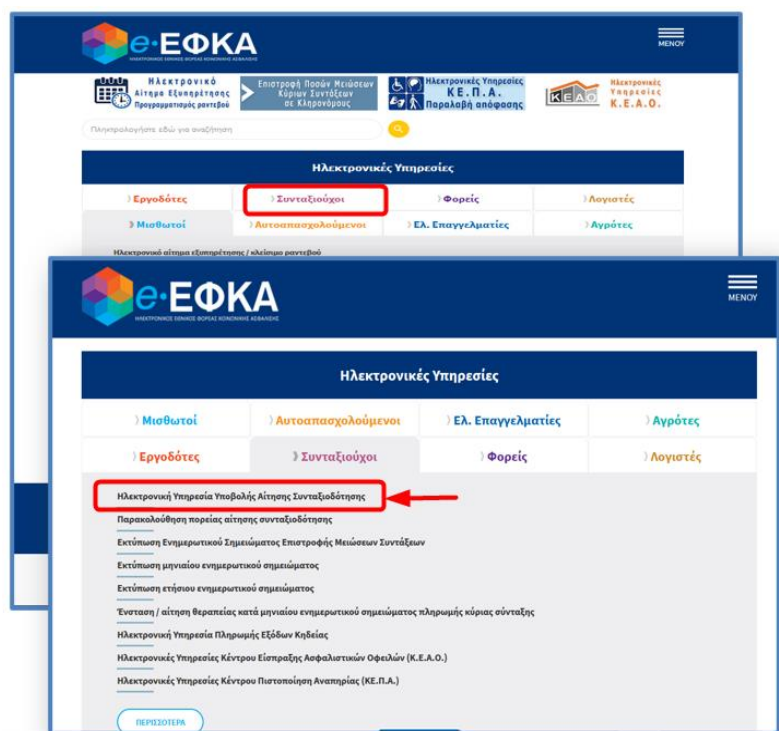
2. Πιστοποίηση Χρήστη

Η ηλεκτρονική υπηρεσία πιστοποίησης είναι προσβάσιμη μέσω της ιστοσελίδας του e-ΕΦΚΑ www.efka.gov.gr. Για την πιστοποίησή του, ο αιτών απαιτείται να χρησιμοποιήσει τους κωδικούς που διαθέτει για την εισαγωγή του στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της Α.Α.Δ.Ε.

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ ακολουθούνται τα κάτωθι βήματα:

- i. Υποβολή Αίτησης Απονομής Σύνταξης

Επιλογή του συνδέσμου «Ηλεκτρονική Υπηρεσία Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης».



- ii. Επιλογή στον σύνδεσμο «Είσοδος στην υπηρεσία».

The screenshot shows the e-EFKA website interface. At the top, there is a navigation bar with the e-EFKA logo and a menu icon. Below the navigation bar, there are several service icons and text boxes. The main content area is titled 'Ηλεκτρονική Υπηρεσία Υποβολής Αίτησης Συναξιοδότησης'. On the right side, there is a 'Δελτία Τύπου' section with several news items. At the bottom of the main content area, there is a button labeled 'Είσοδος στην υπηρεσία' with a red box around it and a red arrow pointing to it.

- iii. Με την επιλογή στον σύνδεσμο «Είσοδος στην υπηρεσία», το σύστημα ανακατευθύνει τον αιτούντα στην ιστοσελίδα της Α.Α.Δ.Ε, όπου απαιτείται να εισάγει τα στοιχεία του (αυτά που χρησιμοποιεί για την είσοδο του στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της ΑΑΔΕ (TAXISNET), προς πιστοποίηση.

The screenshot shows the gov.gr website interface. At the top, there is a navigation bar with the gov.gr logo and the e-EFKA logo. Below the navigation bar, there is a central box with the text 'Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET' and a button labeled 'Συνέχεια στο TAXISNET'. At the bottom of the page, there is a footer with the text 'Γενική Εξυπηρέτηση + ΕΦΚΑ 1555'.

- iv. Οθόνη Αυθεντικοποίησης Χρήστη.

The screenshot shows the 'Αυθεντικοποίηση Χρήστη' page. At the top, there is a navigation bar with the logos of the 'Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης' and the 'ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης'. Below the navigation bar, there is a central box with the text 'Αυθεντικοποίηση Χρήστη'. The main content area is titled 'Σύνδεση' and contains the text 'Παρακαλώ εισάγετε τους κωδικούς σας στο TaxisNet για να συνδεθείτε.' Below this text, there are two input fields: 'Χρήστης:' and 'Κωδικός:'. At the bottom of the form, there is a button labeled 'Σύνδεση'. At the very bottom of the page, there is a footer with the text 'Κέντρο Διαλειτουργικότητας (ΚΕ.Δ.) Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης'.

- v. Αφού ταυτοποιηθούν τα στοιχεία του, ο αιτών καλείται να δώσει την εξουσιοδότησή του για την ανάκτηση προσωπικών δεδομένων (ΑΦΜ, Όνομα, Επώνυμο, Μητρώνυμο, Έτος Γέννησης) από τον e – ΕΦΚΑ, επιλέγοντας το πλήκτρο «Αποστολή».

- vi. Ολοκληρώνοντας την ανωτέρω διαδικασία ο αιτών μεταφέρεται στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ, όπου θα πρέπει να εισάγει το Α.Φ.Μ. και το Α.Μ.Κ.Α. και να επιλέξει το πλήκτρο «Είσοδος» προκειμένου να ολοκληρωθεί η πιστοποίηση του ως ασφαλισμένος του e-ΕΦΚΑ.

Σε περίπτωση που το σύστημα δεν επιβεβαιώσει την αντιστοιχία των δηλωθέντων Α.Φ.Μ και Α.Μ.Κ.Α, θα εμφανίζεται στην οθόνη σχετικό μήνυμα που θα ζητά στον αιτούντα να καταχωρήσει ορθά τα στοιχεία (σε περίπτωση που έχει κάνει λάθος στην πληκτρολόγηση) είτε να απευθυνθεί στον Φορέα (e-ΕΦΚΑ) προκειμένου να γίνουν οι κατάλληλες ενέργειες (διόρθωση στοιχείων στο web – Μητρώο e-ΕΦΚΑ) και να επιχειρήσει εκ νέου τη σύνδεση και είσοδο στην πλατφόρμα.

3. Ηλεκτρονικό προφίλ ασφαλισμένου

Την πρώτη φορά που ο αιτών θα επισκεφθεί τη νέα πλατφόρμα ηλεκτρονικών συντάξεων e-ΕΦΚΑ μετά την πιστοποίηση θα ανακατευθυνθεί στην σελίδα

<https://apps.e-efka.gov.gr/eProfile/secure/index.xhtml>

όπου θα κληθεί να συμπληρώσει τα ηλεκτρονικά στοιχεία επικοινωνίας του

- Διεύθυνση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
- Κινητό τηλέφωνο

και αν επιθυμεί ηλεκτρονικά στοιχεία επικοινωνίας κάποιου εκπροσώπου στην παρακάτω οθόνη.

Πιο αναλυτικά:

1. Ο αιτών συμπληρώνει τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
2. Επιλέγει «Αποστολή κωδικού επιβεβαίωσης», που βρίσκεται ακριβώς από κάτω.
3. Έπειτα σε σύντομο χρονικό διάστημα θα λάβει στη διεύθυνση του ταχυδρομείου που δήλωσε έναν κωδικό επιβεβαίωσης
4. Πληκτρολογεί τον κωδικό που έλαβε στο πεδίο «Κωδικός επιβεβαίωσης» που βρίσκεται ακριβώς από κάτω από το πεδίο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.
5. Επιλέγει αποθήκευση

Η παραπάνω διαδικασία είναι ακριβώς η ίδια και για την αποθήκευση κινητού τηλεφώνου.

Ο σκοπός του ηλεκτρονικού προφίλ ασφαλισμένου είναι η άμεση επικοινωνία του e-ΕΦΚΑ με τον αιτούντα για την διευθέτηση των αιτημάτων του. Από την πλευρά του ο αιτών μπορεί ανά πάσα χρονική στιγμή, εύκολα να αλλάξει αυτά τα στοιχεία ηλεκτρονικής επικοινωνίας ώστε να τα διατηρεί πάντα επικαιροποιημένα.

Με την ολοκλήρωση της ταυτοποίησης και πιστοποίησης του αιτούντος, του επιτρέπεται πλέον η είσοδος στην πλατφόρμα των αιτήσεων.

Τα στοιχεία επικοινωνίας που δηλώνει ο αιτών συνδέονται με κάθε αίτημα που υποβάλλεται, είναι ορατά στο σύστημα και μπορούν να τροποποιούνται με τον ίδιο τρόπο επιβεβαίωσης τους (αποστολή και καταχώρηση κωδικού) κάθε φορά που ο ίδιος το επιθυμεί.

Στοιχεία Επικοινωνίας:

E-Mail:

Κινητό:

Αν θέλετε να αλλάξετε τα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας πατήστε Αλλαγή Στοιχείων

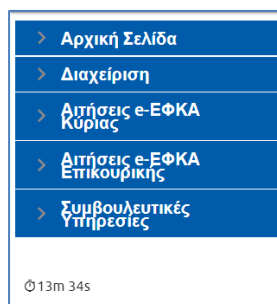
3.1 Περιήγηση στο σύστημα

3.1.1 Κοινές Λειτουργίες

Παρακάτω δίνονται επεξηγήσεις για κοινές λειτουργίες που θα συναντήσει ο αιτών κατά την χρήση της εφαρμογής.

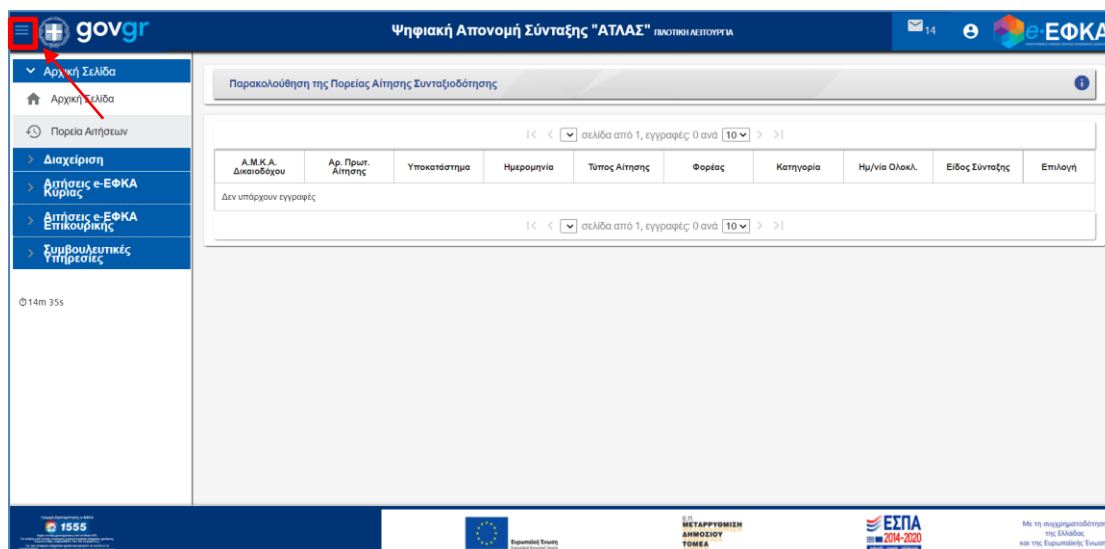
3.1.2 Πλευρική Στήλη

Στην αριστερή πλευρική στήλη εμφανίζεται το μενού που αφορά την Αρχική σελίδα, τις Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ και τις Αιτήσεις ΕΤΕΑΕΠ.



Η **Αρχική σελίδα** περιλαμβάνει την Πορεία Αιτήσεων, η **Διαχείριση** περιλαμβάνει τη διαχείριση Ραντεβού και τη διαχείριση Πιστοποιημένου, οι **Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ Κύριας** περιλαμβάνουν τις αιτήσεις Προσυνταξιοδοτικής Βεβαίωσης, Απονομής Κύριας Σύνταξης Γήρατος ΟΓΑ, Απονομής Κύριας Σύνταξης Μισθωτών και Μη Μισθωτών, Αίτηση Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου, Μεταβίβασης Κύριας Σύνταξης Λόγω Θανάτου Συνταξιούχου, Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας και Μεταβολής Σύνταξης. Στις **Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ Επικουρικής** περιλαμβάνονται οι αιτήσεις Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος, Απονομής Επικ. Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας, η **Απονομή Επικ. Σύνταξης λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου** και η Μεταβίβαση Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Συνταξιούχου. Οι **Συμβουλευτικές Υπηρεσίες** περιλαμβάνουν την Συμβουλευτική.

Παρέχεται επίσης η δυνατότητα στον αιτούντα να επιλέξει αν επιθυμεί την εμφάνιση της πλευρικής στήλης ή να μεγαλώσει την επιφάνεια εργασίας του, με το εικονίδιο

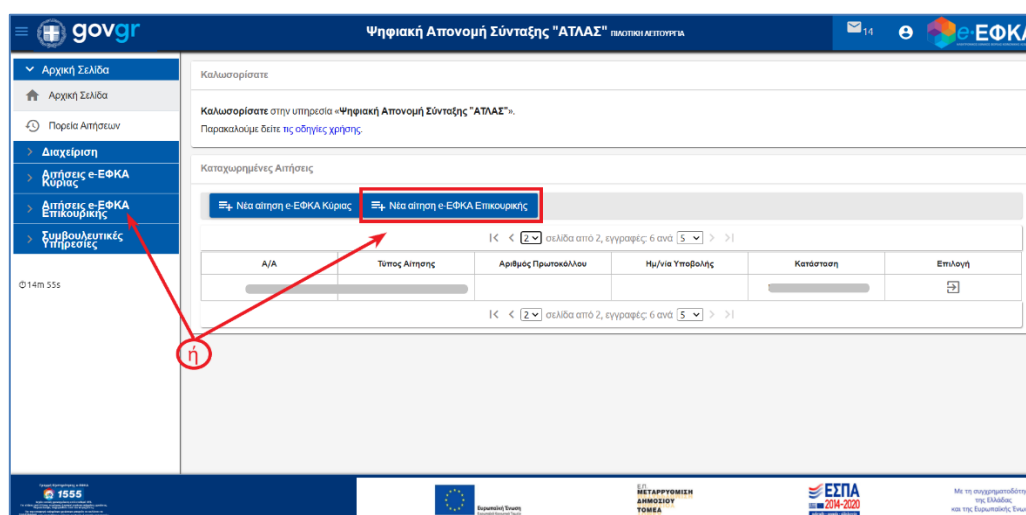


3.1.3 Χρόνος Παραμονής

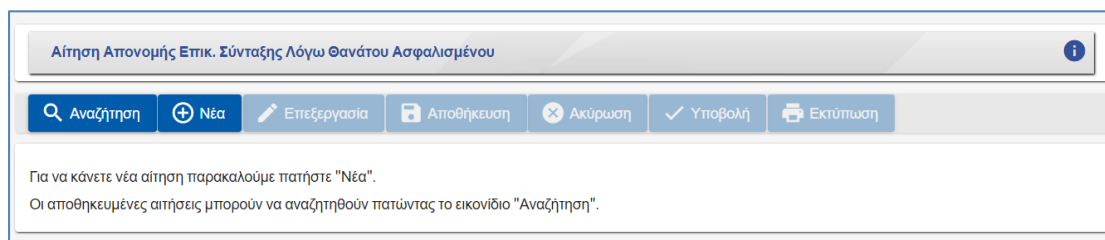
Ο υπολειπόμενος χρόνος παραμονής 014m 57s στην σελίδα εμφανίζεται αριστερά στο κάτω μέρος της πλευρικής στήλης, προκειμένου να ανανεωθεί ο διαθέσιμος χρόνος παραμονής θα πρέπει ο αιτών να πατήσει «κλικ» σε μία ενότητα του μενυ ή να επιλέξει το εικονίδιο αποθήκευσης στις θόνες που εμφανίζεται.

3.1.4 Επιλογή Αίτησης

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα για επιλογή της αίτησης είτε από το μενυ είτε πατώντας το εικονίδιο ➡ Νέα αίτηση e-ΕΦΚΑ Επικουρικής.



Επιλέγει από το μενού την αίτηση «Απονομή Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου» εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη με ενεργοποιημένα τα εικονίδια «Αναζήτηση» για αναζήτηση των αποθηκευμένων αιτήσεων και «Νέα» για νέα αίτηση.



3.1.5 Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων

Τα πεδία που πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά σε μια φόρμα, χαρακτηρίζονται με **αστερίσκο ***. Τα μη υποχρεωτικά δεν έχουν κάποια συγκεκριμένη ένδειξη.

3.1.6 Τύποι Πεδίων

Πεδίο Λίστας: επιλογή από μια λίστα τιμών



Πεδίο βιβλίο αναζήτησης : επιλογή από οθόνη αναζήτησης με σχετική λίστα τιμών



Πεδίο Κειμένου: καταχώρηση τιμής από πληκτρολόγιο



Πεδίο Ημερολόγιου: καταχώρηση ημερομηνίας ή επιλογή από αναδυόμενο ημερολόγιο

HH/MM/EEEE

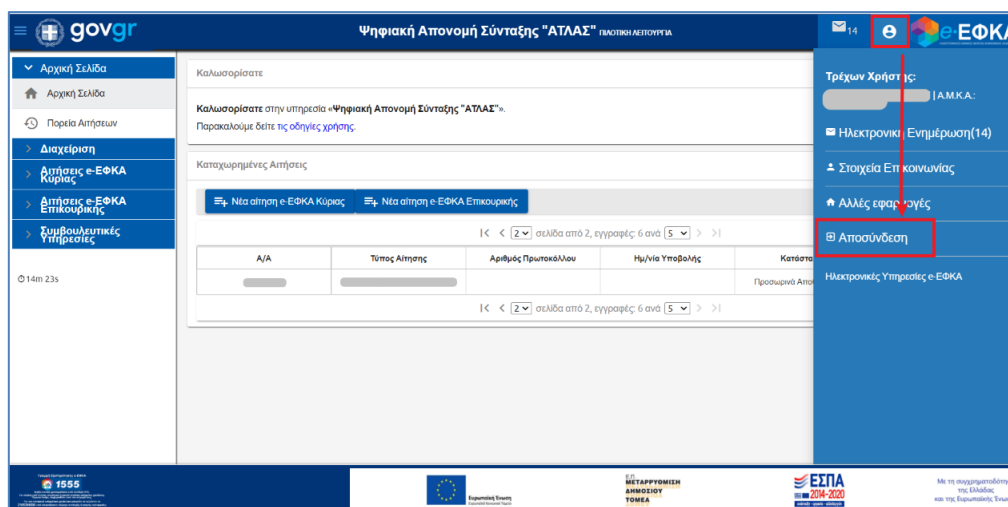


3.1.7 Αποσύνδεση από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ

Ο αιτών για να αποσυνδεθεί από το σύστημα επιλέγει το εικονίδιο



Επιλέγει «Αποσύνδεση» για έξοδο από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.



4. Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος

Μετά την πιστοποίηση, ο αιτών οδηγείται στην ηλεκτρονική πλατφόρμα συντάξεων e-ΕΦΚΑ. Εμφανίζεται η **οθόνη δρομολόγησης** με τις κάτωθεν επιλογές:

- Κύριας Σύνταξης Γήρατος
- Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας
- Μεταβίβαση Κύριας Σύνταξης (Θάνατος Συνταξιούχου)
- Κύρια Σύνταξη λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου
- Μεταβίβαση Επικουρικής Σύνταξης (Θανάτου Συνταξιούχου)
- Επικουρική Σύνταξη Γήρατος
- Επικουρική Σύνταξη Αναπηρίας
- Επικουρική Σύνταξη λόγω θανάτου Ασφαλισμένου
- Μεταβίβαση Επικουρικής Σύνταξης Δημοσίου λόγω Θανάτου Συνταξιούχου)



Ανάλογα με την επιλογή της κατηγορίας το σύστημα δρομολογεί τον αιτούντα στην αντίστοιχη φόρμα αίτησης.

Επιλογή κατηγορίας:

- **Απονομή Επικουρικής Σύνταξης λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου**

Ο αιτών επιλέγει την κατηγορία «Απονομή Επικουρικής Σύνταξης λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου».

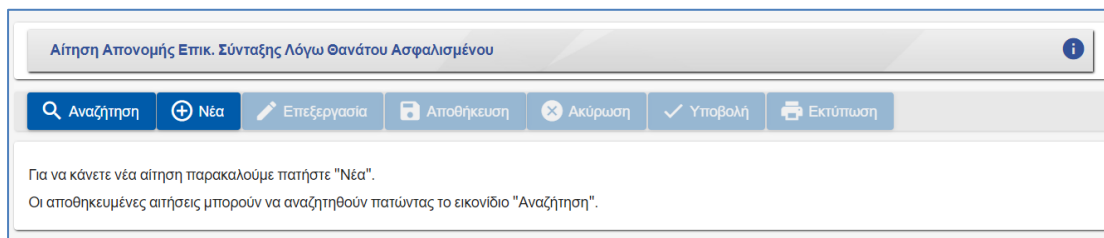


5. Συμπλήρωση Ηλεκτρονικών Αιτήσεων

5.1 Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

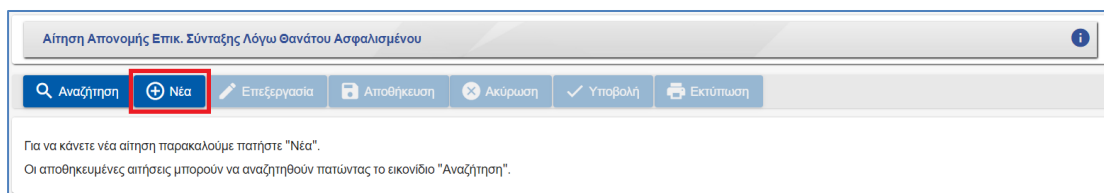
Ο αιτών επιλέγει από το μενού την κατηγορία **Απονομή Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου**, προκειμένου να ανοίξει η αρχική οθόνη του αιτήματος και να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για την υποβολή του.

Εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη με ενεργοποιημένα τα εικονίδια «Αναζήτηση» για αναζήτηση των αποθηκευμένων αιτήσεων και «Νέα» για νέα αίτηση.

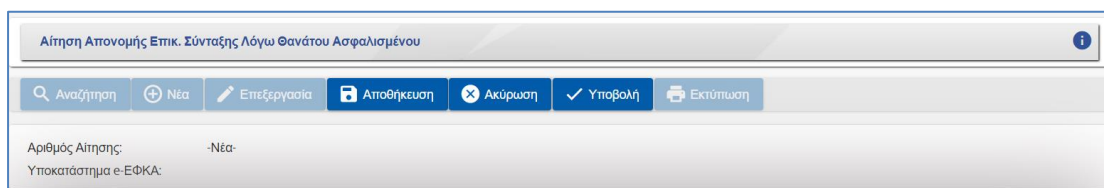



5.1.1 Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

Επιλογή του εικονιδίου «Νέα»



Με την επιλογή  εμφανίζεται η οθόνη της αίτησης με τα αντίστοιχα εικονίδια.



- **Αποθήκευση:** δίνει τη δυνατότητα στον αιτούντα να αποθηκεύσει προσωρινά την αίτηση του και να του γνωστοποιηθεί ο αναγνωριστικός αριθμός αίτησης. Η προσωρινά αποθηκευμένη αίτηση επιδέχεται διορθώσεις – τροποποιήσεις, ως προς τα συμπληρωμένα πεδία, όσες φορές το επιθυμεί ο αιτών. Ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο  για διορθώσεις-τροποποιήσεις της αίτησής του.
- **Ακύρωση:** δίνει τη δυνατότητα ακύρωσης των αλλαγών που έγιναν έπειτα από την τελευταία αποθήκευση.
- **Υποβολή:** δίνει τη δυνατότητα οριστικής υποβολής της αίτησης. Με την υποβολή γνωστοποιείται ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Στο πάνω μέρος της οθόνης εμφανίζεται το **Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ** που ανήκει ο Οδηγίες Χρήσης Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφ._v01.00.docx.docx

Ασφαλισμένος (βάσει του Τ.Κ.) στο οποίο θα πρέπει να απευθυνθεί για την προσκόμιση των δικαιολογητικών του.

➤ ΕΝΟΤΗΤΕΣ

• Ενότητα 1: Στοιχεία Ασφαλισμένου/Δικαιούχου

Η πρώτη ενέργεια στην οποία θα προβαίνει κάθε αιτών είναι η επιλογή της ενότητας «Στοιχεία Ασφαλισμένου/Δικαιούχου» για επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων του.

Στην ενότητα αυτή εμφανίζονται τα προσωπικά στοιχεία του αιτούντος που ταυτοποιήθηκε κατά την είσοδο στο σύστημα και όπως αυτά είναι δηλωμένα και αντλούνται από το Web – Μητρώο e-ΕΦΚΑ.

Θα πρέπει να εμφανίζονται τα πλήρη ονοματεπωνυμικά στοιχεία του αιτούντος, η ημερομηνία γέννησης, η χώρα γέννησης και στοιχεία ταυτοπροσωπίας όπως η Αστυνομική Ταυτότητα ή το διαβατήριό, η διεύθυνση κατοικίας και το Τ.Κ.

Τα στοιχεία της ενότητας «Στοιχεία Ασφαλισμένου/Δικαιούχου» πρέπει σε κάθε περίπτωση να είναι ορθά, καθώς θα συνοδεύουν και θα αποτυπώνονται στο αίτημα που υποβάλλεται και λαμβάνονται μετέπειτα υπόψη, κατά την κρίση του υποβληθέντος αιτήματος (π.χ. από την ημερομηνία γέννησης εξαρτάται εν μέρει η απονομή σύνταξης). Συνεπώς, ο αιτών υποχρεούται πριν την υποβολή του αιτήματος του, να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (π.χ. επικαιροποίηση στοιχείων) προκειμένου να μην αντιμετωπίσει προβλήματα κατά την υποβολή και επεξεργασία του αιτήματος του.

Ο αιτών επιλέγει από σχετική λίστα τιμών τον Τελευταίο φορέα ασφάλισης πριν την ένταξη στο ΕΤΕΑΕΠ* του θανόντα.

The screenshot shows a web application interface with several tabs at the top: '1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιοδόχου', '2. Στοιχεία Θανόντος/ούσης', and '3. Ασφαλίς'. Below these, there are more tabs: '7. Ειδικές Πληροφορίες', '8. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις', and '9. Υπεύθυνη Δήλωση'. The main content area is titled 'Φορείς Επικ. Ασφάλισης'. On the left, there is a list of fields for personal information, with a red box highlighting the question: 'Τελευταίος φορέας ασφάλισης πριν την ένταξη στο ΕΤΕΑΕΠ*'. A search icon with a red circle '1' is next to it. Below the search icon is a dropdown menu with options 'Αναζήτηση' and 'Καθάρσιμα'. On the right, there is a search bar with the text 'Φορέας:' and a search button 'Αναζήτηση'. Below the search bar is a table with columns 'Επιλογή', 'Κωδικός', and 'Φορέας'. A red circle '2' points to the 'Επιλογή' column. The table contains several rows of insurer codes and names. At the bottom of the table, there is a pagination bar: 'σελίδα από 3, εγγραφές: 25 ανά 10'.

Ο αιτών θα ερωτάται για την επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων της συγκεκριμένης ενότητας.

The screenshot shows a single question in a form: '1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;*'. To the right of the question is a dropdown menu with a downward arrow.

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα «Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;» εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα.

The screenshot shows the same question as above, but the dropdown menu now shows 'ΟΧΙ'. Below the question, there is a red error message: 'Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία σας.'

Εάν ο αιτών εντοπίσει ότι υπάρχουν καταχωρημένα λανθασμένα στοιχεία, έχει τη δυνατότητα να συνεχίσει με την υποβολή της αίτησης του για την κατοχύρωση της ημερομηνίας, όμως θα υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης (βλέπε §5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης).

Ο αιτών καταχωρεί και επαληθεύει υποχρεωτικά στην ενότητα αυτή τα στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού IBAN. Αν δηλώσει IBAN τράπεζας εξωτερικού συμπληρώνει και το BIC CODE/SWIFT.

The screenshot shows three input fields for banking information: '1.15 i) IBAN*', '1.15 ii) Επαλήθευση IBAN*', and '1.15 iii) BIC CODE/ SWIFT:'. Below the second field, there is a note: 'Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώστε και το BIC CODE.'

Στην περίπτωση που δεν έχει καταχωρηθεί και επαληθευτεί σωστά το IBAN ή δεν έχει συμπληρωθεί, επιλέγοντας ο αιτών αποθήκευση ή υποβολή το σύστημα θα εμφανίζει τα αντίστοιχα μηνύματα σφάλματος.

Εφόσον ο αιτών διαμένει μόνιμα στο εξωτερικό και απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα (Είστε κάτοικος εξωτερικού; ΝΑΙ / ΟΧΙ), τότε θα εμφανίζονται δυναμικά τα σχετικά πεδία κατοικίας στο εξωτερικό προς συμπλήρωση.

1.16 Είστε κάτοικος Εξωτερικού*	ΝΑΙ		
1.16 β) Οδός Κατοίκου Εξωτερικού*:		1.16 β) Αριθμός Οδού Κατοίκου Εξωτερικού*:	
1.16 γ) Τ.Κ. Κατοίκου Εξωτερικού*:		1.16 γ) Πόλη Κατοίκου Εξωτερικού*:	
1.16 δ) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού*:			

- **Ενότητα 2: Στοιχεία Θανάτος/ούσης**

Ο αιτών θα πρέπει να πληκτρολογήσει το Α.Μ.Κ.Α και το Α.Φ.Μ. του θανόντος προσώπου, προκειμένου να συμπληρωθούν αυτόματα από το σύστημα τα λοιπά στοιχεία αυτού, όπως αυτά είναι καταχωρημένα στο Web – Μητρώο του e-ΕΦΚΑ.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιοδότη	2. Στοιχεία Θανάτος/ούσης	3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανάτος/ούσης	4. Εργασιακή Κατάσταση	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. Δικαιούχα Μέλη	7. Ειδικές Πληροφορίες
8. Επιστημόνας / Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση	10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ				
2.1 Α.Μ.Κ.Α.*						
2.2 Α.Φ.Μ.*						
2.3 Αρ. Συστήματος						
2.4 Επώνυμο						
2.5 Όνομα						
2.6 Όνομα Πατέρα						
2.7 Όνομα Μητέρας						
2.8 Επώνυμο Γέννησης						
2.9 Ημερομηνία Γέννησης						
2.10 Ημερομηνία Θανάτου*						
2.11 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον/την θανόντα/ούσα*:						
2.13 Εάν ο/η θανών/ούσα λάμβανε σύνταξη αναπηρίας, προσδιορίστε τον λόγο:						
2.14 Ο θάνατος οφείλεται σε τρομοκρατική ενέργεια*:						
2.15 Ο θάνατος οφείλεται σε φυσικές καταστροφές*:						

Εάν ο θανών δεν δύναται να ταυτοποιηθεί (λόγω πιθανών λανθασμένων καταχωρημένων στοιχείων) θα ενημερώνεται σχετικά ο αιτών προκειμένου να απευθυνθεί στην αρμόδια υπηρεσία του Φορέα, χωρίς να προχωρά στην υποβολή της αίτησης.

Μετά την ταυτοποίηση του θανόντος προσώπου, θα εμφανίζονται στην οθόνη **αωνυμοποιημένα τα στοιχεία του/της θανόντος/ούσης**, για λόγους ασφάλειας των προσωπικών δεδομένων.

Ο αιτών θα ερωτάται για την επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον θανόντα.

2.11 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον θανόντα*:	
---	--

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα (Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον/ην θανόντα/ούσα;) εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα.

2.11 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον/ην θανόντα/ούσα;*

Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία του/ης θανόντα/ούσας.

Εάν ο αιτών εντοπίσει ότι υπάρχουν καταχωρημένα λανθασμένα στοιχεία, έχει τη δυνατότητα να συνεχίσει με την υποβολή της αίτησης του για την κατοχύρωση της ημερομηνίας, όμως θα υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης (Βλέπε §5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης).

Στα στοιχεία θανόντα/ούσα θα συμπληρώνονται από τον αιτούντα και πληροφορίες που αφορούν την αιτία θανάτου, καθώς καθορίζουν τη μεταβίβαση του δικαιώματος (ατύχημα, τρομοκρατική ενέργεια, φυσικές καταστροφές, ύπαρξη σύνταξης αναπηρίας).

Ο αιτών μέσα από λίστα πολλαπλών επιλογών (drop – down menu) συμπληρώνει τον λόγο εάν ο θανών λάμβανε σύνταξη αναπηρίας. Οι επιλογές που εμφανίζονται είναι:

- ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ
- ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
- ΚΟΙΝΗ ΝΟΣΟΣ/ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ
- ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

2.13 Εάν ο/η θανών/ούσα λάμβανε σύνταξη αναπηρίας, προσδιορίστε τον λόγο:

2.14 Ο θάνατος οφείλεται σε τρομοκρατική ενέργεια*

2.15 Ο θάνατος οφείλεται σε φυσικές καταστροφές*

• **Ενότητα 3: Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσης**

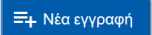
Ο αιτών ενημερώνεται ότι εάν έχει ασφαλιστεί σε άλλους Επικουρικούς Φορείς και επιθυμεί την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης, μπορεί να το ζητήσει μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορεί να επανέλθει μεταγενέστερα με νεότερο αίτημα. Κατόπιν, ερωτάται αν έχει ασφαλιστεί και επιθυμεί την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση παράλληλου χρόνου ασφάλισης.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου 2. Στοιχεία Θανόντος/ούσης 3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσης 4. Εργασιακή Κατάσταση 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. Δικαιούχα Μέλη

7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επιστημόνας / Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

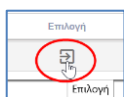
3.1 Σας γνωρίζουμε ότι εάν έχει ασφαλιστεί σε άλλους Επικουρικούς Φορείς ανταγωνίζες ή μη στο ΕΤΦΑΕΠ (συμπληρώνοντας και ο ίδιος/η πρόσθετη Ασφαλιστική Διάταξη) και επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης, μπορείτε να το ζητήσετε μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορείτε να επανέλθετε μεταγενέστερα με νεότερο αίτημα σας.

Έχετε ασφαλιστεί και επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης. Αν ΝΑΙ, συμπληρώστε τον πίνακα που ακολουθεί.*

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει θετικά καλείται να συμπληρώσει τον παρακάτω πίνακα όπου επιλέγει το εικονίδιο  Νέα εγγραφή. Στην οθόνη που εμφανίζεται εισάγει υποχρεωτικά το Φορέα Ασφάλισης (αναζήτηση από σχετική λίστα), το Χρονικό Διάστημα Από και το Χρονικό Διάστημα Έως. Η συμπλήρωση των υπόλοιπων πεδίων είναι προαιρετική.

The screenshot shows a web application interface. At the top left, a button labeled 'Νέα εγγραφή' (New registration) is highlighted with a red box and a red arrow. Below it is a table with columns: Επιλογή, A/A, Χώρα, Φορέας Ασφάλισης, Α.Μ. στον Φορέα, Χρονικό Διάστημα Από, Χρονικό Διάστημα Έως, Ημέρες Ασφάλισης, Έτη, Μήνες, and Ειδικότητα. Below the table, it says 'Δεν υπάρχουν εγγραφές'. A button labeled 'Αίτηση Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος / Νέος Φορέας' is visible. Below that is a section titled 'Αποθήκευση' (Save) with a blue button. The form contains several input fields: Φορέας Ασφάλισης*, Α.Μ. στον Φορέα, Χρονικό Διάστημα Από* (with a date picker), Χρονικό Διάστημα Έως* (with a date picker), Ημέρες Ασφάλισης, Έτη, Μήνες, and Ειδικότητα.

Αφού ολοκληρωθεί η συμπλήρωση των πεδίων ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο «Αποθήκευση» για την αποθήκευση των στοιχείων. Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες από μία εγγραφές επιλέγει εκ νέου το εικονίδιο «Νέα εγγραφή». Για τροποποίηση ή διαγραφή



εγγραφών επιλέγει το εικονίδιο

Ακολουθώς, ο αιτών θα ερωτάται εάν έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης και εάν έχει κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα.

The screenshot shows two dropdown menus. The first is for question 3.2 i) 'Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης;*'. The second is for question 3.2 ii) 'Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα;*'. Both dropdowns are currently empty.

• Ενότητα 4: Εργασιακή Κατάσταση

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με την εργασιακή του κατάσταση.

The screenshot shows the '4. Εργασιακή Κατάσταση' section. It contains several questions with dropdown menus for answers:

- 4.1 Έχετε διακόψει την απασχόληση σας;* (dropdown)
- 4.2 Έχετε υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στη Δ/νση Τεχνικών Έργων της οικίας περιφέρειας; (dropdown)
- 4.3 Έχετε υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στο ΤΕΕ (για τους μηχανικούς) ή στην ΕΕΤΕΜ (για τους υπομηχανικούς) ή στην Εργοληπτική οργάνωση (για τους ΕΣΕ); (dropdown)
- 4.4 Έχει εκδοθεί προσυμβασιακή βεβαίωση του χρόνου ασφάλισης;* (dropdown)
- 4.5 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυμβασιακή βεβαίωση) σε Φορέα Επικουρικής Ασφάλισης που εντάχθηκε στο ΕΤΕΑΕΠ;* (dropdown)
- 4.6 Αποποιείστε από τον τόπο των επαγγελματικών σας ασχολιών, Εάν ΝΑΙ, από πότε μέχρι πότε, που κατακούσατε και για ποιο λόγο αποποιείστε; (dropdown)
- 4.7 Έχετε ασφαλιστεί στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης Αγροτών του ΟΓΑ; (dropdown)

Ερωτάται αν έχει διακόψει την απασχόληση του. Εφόσον ο αιτών εργάζεται και απαντήσει αρνητικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά η ερώτηση αν επιθυμεί την συνέχιση της εργασίας του.

Οδηγίες Χρήσης Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

4.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; *	OXI
4.1 i) Επιθυμείτε να εξακολουθείτε να εργάζεστε; (Προσοχή: Η συνέχιση της εργασίας σας, ενδέχεται να επηρεάσει την συνταξιοδότησή σας)*	

Εάν απαντήσει θετικά στο παραπάνω ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά η ερώτηση για το πότε έγινε η διακοπή της απασχόλησης του.

4.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; *	NAI
4.1 i) Εάν NAI, πότε διακόψατε την απασχόλησή σας;*	HH/MM/EEEE

Ερωτάται εάν έχει υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στην Διεύθυνση Τεχνικών Έργων της οικείας περιφέρειας και σε περίπτωση θετικής απάντησης να συμπληρώσει τον Αρ. Πρωτοκόλλου και την Ημερομηνία.

4.2 Έχετε υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στη Δ/ση Τεχνικών Έργων της οικείας περιφέρειας;:	NAI		
4.2 i) Αιτήσεις Δήλωσης Παύσης Επαγγέλματος στη Δ/ση Τεχνικών Έργων			
<input type="button" value="Νέα εγγραφή"/>			
A/A	Αρ. Πρωτοκόλλου	Ημερομηνία	Επιλογή
Δεν υπάρχουν εγγραφές			

Ερωτάται εάν έχει υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στο ΤΕΕ ή στην ΕΕΤΕΜ ή στην Εργοληπτική Οργάνωση και σε περίπτωση θετικής απάντησης να συμπληρώσει τον Αρ. Πρωτοκόλλου και την Ημερομηνία.

4.3 Έχετε υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στο ΤΕΕ (για τους μηχανικούς) ή στην ΕΕΤΕΜ (για τους υπομηχανικούς) ή στην Εργοληπτική οργάνωση (για τους ΕΔΕ);:	NAI		
4.3 i) Αιτήσεις Δήλωσης Παύσης Επαγγέλματος στο ΤΕΕ, στην ΕΕΤΕΜ ή στην Εργοληπτική οργάνωση			
<input type="button" value="Νέα εγγραφή"/>			
A/A	Αρ. Πρωτοκόλλου	Ημερομηνία	Επιλογή
Δεν υπάρχουν εγγραφές			

Ακολούθως ο αιτών καλείται να απαντήσει εάν έχει εκδώσει προσυνταξιοδοτική βεβαίωση χρόνου ασφάλισης και εάν έχει υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης σε Επικουρικό φορέα. Σε κάθε περίπτωση θετικής απάντησης επιλέγει από την λίστα τον αρμόδιο φορέα.

4.4 Έχει εκδοθεί προσυνταξιοδοτική βεβαίωση του χρόνου ασφάλισης;*	NAI
4.4 i) Εάν NAI, επιλέξτε τον φορέα:	<input type="checkbox"/>
4.5 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυνταξιοδοτική βεβαίωση) σε Φορέα Επικουρικής Ασφάλισης που εντάχθηκε στο ΕΤΕΑΕΠ;*	NAI
4.5 i) Εάν NAI, επιλέξτε τον φορέα*:	<input type="checkbox"/>

Ο αιτών ερωτάται εάν απουσίασε από τις επαγγελματικές του ασχολίες και εφόσον απαντήσει θετικά εμφανίζονται δυναμικά επιπλέον ερωτήσεις για συμπλήρωση.

4.6 Απουσιάσατε από τον τόπο των επαγγελματικών σας ασχολιών, Εάν ΝΑΙ, από πότε μέχρι πότε, που κατοικούσατε και για ποιο λόγο απουσιάσατε;		ΝΑΙ
Από:*	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ	Έως*
Κατοικία:*		Αιτία*

Στο τέλος της ενότητας διευκρινίζεται εάν ο αιτών έχει ασφαλιστεί στον Κλάδο πρόσθετης ασφάλισης Αγροτών και εάν αυτός ο χρόνος συνυπολογίστηκε στην συνταξιοδότηση.

4.7 Είχατε ασφαλιστεί στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης Αγροτών του ΟΓΑ;	ΝΑΙ
4.7 i) Αν ΝΑΙ, συμπυλοποιήσατε κατά την συνταξιοδότησή σας ο χρόνος ασφάλισης – καταβολής εισφορών για τη συνταξιοδότησή σας από τον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών του ΟΓΑ;	

• Ενότητα 5: Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με τους συμπληρωματικούς χρόνους ασφάλισης κάνοντας κλικ στο αντίστοιχο κουτί επιλογής. Οι ερωτήσεις χωρίζονται σε δύο κατηγορίες:

1. Χωρίς Καταβολή Εισφορών
2. Με καταβολή Εισφορών

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Διακοσίδου	2. Στοιχεία Ονόματος/όουσης	3. Ασφαλιστική Κατάσταση Ονόματος/όουσης	4. Εργασιακή Κατάσταση	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. Διακοσίδα Μέλη	7. Εξάκις Πληροφορίες	8. Επιστομάντας / Παρατηρήσεις	9. Υποβληθείσα Δήλωση	
10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ									
Εάν επιθυμείτε την αναγνώριση κάποιου από τους παρακάτω χρόνους επιλέξτε το κατάλληλο πεδίο									
5.1 Χωρίς Καταβολή Εισφορών									
ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΝΕΡΓΙΑ				<input type="checkbox"/>	ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ				<input type="checkbox"/>
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΗΧΑΝΟΚΡΕΤΟΥ (ΒΑΣΕΙΣ ΟΠΤΟΠΟΡΗΓΙΚΟΥ ΎΝΑΝΤ, ΔΟΚΙΜΕΣ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ) Ν.Τ.Τ.1/87-ΑΡΦ.2/ΓΑΡ.2 (Αφορά σε ασφ/νους Γ.ΝΑΤ)				<input type="checkbox"/>	ΚΥΗΣΗ/ΛΟΧΕΙΑ				<input type="checkbox"/>
5.2 Με Καταβολή Εισφορών									
Επισημαίνεται ότι για ορισμένες επαγγελματικές σύνταξης με διατάξεις ε.Ε.Τ.Ε.Α.Μ. αναγνωρίζονται με καταβολή εισφορών προβλεπόμενα μόνο για χρόνο στρατιωτικής θητείας									
ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ *				<input type="checkbox"/>	Στρατολογικό Γραφείο				<input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΩΔΕΣ				<input type="checkbox"/>	ΜΑΘΗΤΕΙΑ				<input type="checkbox"/>
ΤΕΚΝΙΑ				<input type="checkbox"/>	ΓΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ΤΕΚΝΩΝ				<input type="checkbox"/>
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ				<input type="checkbox"/>	ΚΕΝΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ				<input type="checkbox"/>
ΑΠΕΡΓΙΑ				<input type="checkbox"/>	ΧΡΟΝΟΣ ΦΥΛΑΚΙΣΗΣ *				<input type="checkbox"/>
ΧΡΟΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΑΠΩΔΟΧΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΑΚΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ				<input type="checkbox"/>	ΧΡΟΝΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ				<input type="checkbox"/>
ΧΡΟΝΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ				<input type="checkbox"/>	ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΣΚΙΝΗΣ ΔΙΚΗΓΟΡΙΑΣ				<input type="checkbox"/>
ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΤΗ ΠΤΥΧΙΟΝ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΤΗ ΔΑΔΕΙΑ ΑΡΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΤΩΝ ΣΥΜΦΑ-ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ *				<input type="checkbox"/>	ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΟΔΕΛΕΥΜΕΝΗΣ ΔΕΚΕΤΗΣ ΕΔΑΓΓΕΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΔΙΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΩΝ ΤΑΞΕΩΝ Τ.Ε.Ε. – Τ.Ε.Α. – Τ.Ε.Α.				<input type="checkbox"/>
ΧΡΟΝΟΣ ΡΑΔ/ΤΗ Ν.3569/07 (Αφορά σε ασφ/νους Γ. ΝΑΤ)				<input type="checkbox"/>					
<small>* Με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 4 του άρθρ. 34 του Ν. 4387/2016 * Αφορά όσους φυλακίστηκαν μέχρι 27.6.1997 λόγω άρνησης εκπλήρωσης της στρατιωτικής θητείας, λόγω βραχυκελευσίων ή δικαιολογίων πεπαιθώσεων</small>									

Ο αιτών ερωτάται εάν εκκρεμεί αίτηση αναγνώρισης χρόνου σε φορέα και αναλόγως να συμπληρώσει τον Φορέα, την Ημ. Αιτήματος Αναγνώρισης και τον Αρ. Πρωτοκόλλου.

5.3 Εάν εκκρεμεί αίτηση αναγνώρισης για τους ανωτέρω χρόνους σε φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ ή στο δημόσιο, συμπληρώστε τα ακόλουθα πεδία

➔ Νέα εγγραφή

A/A	Φορέας	Ημ. αιτήματος Αναγνώρισης	Αρ. Πρωτοκόλλου	Επιλογή
Δεν υπάρχουν εγγραφές				

Αίτηση Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος / Νέα Αίτηση

➔ Αποθήκευση

Φορέας*:

Ημ. αιτήματος Αναγνώρισης*:

Αρ. Πρωτοκόλλου*:

Στη συνέχεια, εάν έχει αναγνωρίσει κάποιον από τους ανωτέρω χρόνους, σε ΦΚΑ που εντάχθηκε/αν στον e-ΕΦΚΑ καλείται να συμπληρώσει υποχρεωτικά τον Φορέα, την Απόφαση Αναγνώρισης και τον Τρόπο Πληρωμής

5.4 Έχετε αναγνωρίσει κάποιον από τους ανωτέρω χρόνους, σε ΦΚΑ που εντάχθηκε/αν στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι, σε ποιόν/ποιούς;

Φορείς Ασφάλισης

➔ Νέα εγγραφή

A/A	Φορέας	Απόφαση Αναγνώρισης	Τρόπος Πληρωμής	Αριθμός δόσεων	Επιλογή
Δεν υπάρχουν εγγραφές					

Αίτηση Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος / Νέος Φορέας

➔ Αποθήκευση

Φορέας*:

Απόφαση Αναγνώρισης*:

Γραμμάτιο/-α εξόφλησης*:

Αριθμός δόσεων*:

Τρόπος Πληρωμής*:

Δόσεις*:

Σε περίπτωση που ο αιτών ασφαλιζετε ήδη σε φορέα που εντάχθηκε στην e-ΕΦΚΑ επιλέγει από την λίστα τον φορέα.

5.5 Ασφαλιζετε ήδη προαιρετικά σε κάποιον φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι επιλέξτε τον φορέα*

ΝΑΙ

5.5 i) Φορέας*:

Σε συνέχεια ο αιτών δηλώνει εάν επιθυμεί να ασφαλιστεί στον ΕΤΕΑΕΠ προαιρετικά σε περίπτωση που δεν επαρκεί ο χρόνος για συνταξιοδότηση.

5.6 Επιθυμείτε να ασφαλιστείτε στον e-ΕΦΚΑ(ΕΤΕΑΕΠ) προαιρετικά στην περίπτωση που δεν επαρκεί για συνταξιοδότηση ο συνολικός χρόνος ασφάλισής σας;*

• Ενότητα 6: Δικαιοδόχα Μέλη

Στην συγκεκριμένη ενότητα ο αιτών συμπληρώνει τα δικαιοδόχα μέλη του, καθώς και τις απαραίτητες πληροφορίες που χρειάζονται για την υποβολή της αίτησής του.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου 2. Στοιχεία Θανόντος/ούσας 3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσας 4. Εργασιακή Κατάσταση 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. Δικαιούχα Μέλη

7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

6.1 Σχέση με θανόντα/ούσα*:

6.2 Εμπνίπτετε στις διατάξεις του άρθρου 58 παρ.1 του Ν.3518/2006 (τυφλός/ή) για τη χορήγηση του επιδόματος απόλυτης αναπηρίας* 1

6.3 Λοιπά Δικαιούχα Μέλη

Νέα εγγραφή

A/A	Κατηγορία Μέλους	A.M.K.A.	A.Φ.Μ.	Επώνυμο	Όνομα	Επιλογή
Δεν υπάρχουν εγγραφές						

* Συμπληρώνεται μόνο για περιπτώσεις θεμελιώσεως δικαιώματος μεταβίβασης μέχρι 12/5/2016. Από 13/5/2016 δεν χορηγούνται επιδόματα στην επικουρική σύνταξη.

Ο αιτών επιλέγει μέσα από λίστα πολλαπλών επιλογών (drop – down menu) τη συμπλήρωση του πεδίου δηλώνοντας τη συγγενική σχέση που είχε με τον θανόντα/ούσα συνταξιούχο.

6.1 Σχέση με θανόντα/ούσα*:

Οι επιλογές που εμφανίζονται ως προς την Σχέση με τον θανόντα/ούσα είναι:

- ΣΥΖΥΓΟΣ/ΣΥΜΒΙΟΣ-Α
- ΠΑΙΔΙ
- ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η
- ΓΟΝΕΑΣ
- ΑΔΕΡΦΟΣ-Η
- ΠΡΟΓΟΝΟΣ-Η - ΕΓΓΟΝΟΣ-Η

Εάν η συγγενική σχέση που είχε ο αιτών με θανόντα/ούσα είναι **ΣΥΖΥΓΟΣ/ΣΥΜΒΙΟΣ-Α**, τότε δυναμικά εμφανίζεται το υποχρεωτικό πεδίο «Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης».

6.1 Σχέση με θανόντα/ούσα*:

ΣΥΖΥΓΟΣ - ΣΥΜΒΙΟΣ/Α

6.1 i) Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης*:

HH/MM/EEEE

Εάν η συγγενική σχέση που είχε ο αιτών με θανόντα/ούσα είναι ενήλικο **ΠΑΙΔΙ**, τότε εμφανίζονται τα αντίστοιχα υποχρεωτικά πεδία:

- Είστε αμφοτεροπλεύρως ορφανό;
- Είστε τέκνο αναγνωρισμένο ή με δικαστικό συμπαραστάτη;
- Ανικανότητα/Αναπηρία;
- Οικογενειακή Κατάσταση

6.1 Σχέση με θανόντα/ούσα*:

ΠΑΙΔΙ

6.1 i) Είστε αμφοτεροπλεύρως ορφανό*:

6.1 ii) Είστε τέκνο αναγνωρισμένο ή με δικαστικό συμπαραστάτη*:

6.1 iii) Ανικανότητα/Αναπηρία*:

6.1 iv) Οικογενειακή Κατάσταση*:

Ο αιτών επιλέγει μέσα από λίστα πολλαπλών επιλογών (drop – down menu) την συμπλήρωση του πεδίου «Οικογενειακή Κατάσταση».

Οι επιλογές που εμφανίζονται ως προς την οικογενειακή κατάσταση είναι:

- ΑΓΑΜΟΣ/Η
- ΕΓΓΑΜΟΣ/Η
- ΧΗΡΟΣ/Α
- ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η
- ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ
- ΣΥΜΒΙΟΣ/Α

Επιλέγοντας ο αιτών στην οικογενειακή κατάσταση τις τιμές ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ή ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ή ΣΥΜΒΙΟΣ/Α, τότε εμφανίζεται το υποχρεωτικό πεδίο «Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης».

6.1 Σχέση με θανόντα/ούσα*:	ΠΑΙΔΙ	▼
6.1 i) Είστε αμφοτεροπλευρώς ορφανός*:	OXI	▼
6.1 ii) Είστε τέκνο αναγνωρισμένο ή με δικαστικό συμπαραστάτη*:	OXI	▼
6.1 iii) Ανικανότητα/Αναπηρία*:	OXI	▼
6.1 iv) Οικογενειακή Κατάσταση*:	ΣΥΜΒΙΟΣ/Α	▼
6.1 v) Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης*:	HH/MM/EEEE	📅

Εάν η συγγενική σχέση που είχε ο αιτών με θανόντα/ούσα είναι **ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η**, τότε δυναμικά εμφανίζονται τα αντίστοιχα υποχρεωτικά πεδία:


- Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης
- Ημερομηνία λύσεως γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης

6.1 Σχέση με θανόντα/ούσα*:	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	▼
6.1 i) Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης*:	HH/MM/EEEE	📅
6.1 ii) Ημερομηνία λύσεως γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης*:	HH/MM/EEEE	📅

Σε περίπτωση που δοθεί θετική απάντηση στην ερώτηση που εμφανίζεται, εάν εμπίπτετε στις διατάξεις του άρθρου 58 παρ. 1 του Ν. 3518/2006 (τυφλός/ή) για τη χορήγηση του επιδόματος απόλυτης αναπηρίας, τότε εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα.

6.2 Εμπίπτετε στις διατάξεις του άρθρου 58 παρ.1 του Ν.3518/2006 (τυφλός/ή) για τη χορήγηση του επιδόματος απόλυτης αναπηρίας;* 1	ΝΑΙ	▼
---	-----	---

Για το επίδομα απόλυτης αναπηρίας θα πρέπει να απευθυνθείτε στο υποκατάστημα προκειμένου να σας χορηγηθεί παραπεμπτικό για να υποβάλετε αίτηση στο ΚΕΠΑ.

Ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο  για να δηλώσει τυχόν λοιπά δικαιούχα μέλη, εφόσον επιθυμεί.

5.3 Αιτήσιμ Δικαιούχα Μέλη

Νέα εγγραφή

Α/Α Κατηγορία Μέλους Α.Μ.Κ.Α. Α.Φ.Μ. Επώνυμο Όνομα

Αίτηση Μεταβίβασης Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Συνταξιούχου / Δικαιούχο Μέλους

Αποθήκευση

Κατηγορία Μέλους*: [Dropdown]

Α.Μ.Κ.Α.*: [Input] Α.Φ.Μ.*: [Input]

Αρ. Συστήματος: [Input] Ονομα: [Input]

Επώνυμο: [Input] Μητρώνυμο: [Input]

Πατρώνυμο: [Input]

Ημερομηνία γέννησης: [Input]

Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το δικαιούχο μέλος*: [Dropdown]

Επιδοτείται*: [Dropdown]

Συνταξοδοτείται*: [Dropdown] Εκκρεμεί Αίτηση Συνταξ/σης*: [Dropdown]

Ανικανότητα/Αναπηρία*: [Dropdown] Επιθυμείτε εξωδουματικό επίδομα (Παραπληγιάς): [Dropdown]

Νοσήλια σε ίδρυμα ασφαλιστικής μορφής για διάστημα άνω των 30 ημερών: [Dropdown] Επιθυμείτε προσαύξηση απολύτου αναπηρίας: [Dropdown]

IBAN*: [Input]

Επαλήθευση IBAN*: [Input]

Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώστε και το BIC CODE.

BIC CODE/ SWIFT: [Input]

Στην οθόνη που εμφανίζεται επιλέγει από λίστα την κατηγορία μέλους (σύζυγος, σύμβιος/α, παιδί, ανάπηρος αδελφός/η, διαζευγμένος).

Στο πεδίο «Κατηγορία Μέλους» εάν επιλεγεί η τιμή «ΠΑΙΔΙ» εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα.

Εαν επιθυμείτε να προσθέσετε ανήλικο τέκνο ως δικαιούχο μέλος τότε θα πρέπει να έχει προηγηθεί η έκδοση Α.Φ.Μ.

Κατηγορία Μέλους*: ΠΑΙΔΙ [Dropdown]

Ο αιτών συμπληρώνει την **Οικογενειακή Κατάσταση** του **ανήλικου τέκνου** από λίστα πολλαπλών επιλογών.

Οι επιλογές που εμφανίζονται ως προς την οικογενειακή κατάσταση είναι:

- ΑΓΑΜΟΣ/Η
- ΕΓΓΑΜΟΣ/Η
- ΧΗΡΟΣ/Α
- ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η
- ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ
- ΣΥΜΒΙΟΣ/Α

Επιλέγοντας ο αιτών στην οικογενειακή κατάσταση τις τιμές ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ή ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ή ΣΥΜΒΙΟΣ/Α, τότε δυναμικά εμφανίζεται το υποχρεωτικό πεδίο «Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης».

Αποθήκευση

Εάν επιθυμείτε να προσθέσετε ανήλικο τέκνο ως δικαιούχο μέλος τότε θα πρέπει να έχει προηγηθεί η έκδοση Α.Φ.Μ.

Κατηγορία Μέλους*: ΠΑΙΔΙ

Οικογενειακή Κατάσταση*: ΕΓΓΑΜΟΣ/Η

Ημερομηνία γάμου/σύναψης συμφώνου συμβίωσης*: ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ

Εάν το δικαιούχο μέλος είναι **ενήλικο τέκνο** τότε εμφανίζεται μήνυμα για την υποβολή ξεχωριστού αιτήματος.

Δεν μπορείτε να δηλώσετε σαν δικαιούχο μέλος ενήλικο τέκνο. Θα πρέπει να υποβληθεί ξεχωριστό αίτημα μεταβίβασης σύνταξης του/ης θανάτου/ούσης από το ενήλικο τέκνο.

Κατηγορία Μέλους*: ΠΑΙΔΙ

Οικογενειακή Κατάσταση*: ΕΓΓΑΜΟΣ/Η

Ο αιτών θα πρέπει να πληκτρολογήσει το Α.Μ.Κ.Α και το Α.Φ.Μ. του δικαιούχου μέλους, προκειμένου να συμπληρωθούν αυτόματα από το σύστημα τα στοιχεία αυτού. Είναι σημαντικό σε αυτό το σημείο να αναφέρουμε πως για λόγους προστασίας των προσωπικών δεδομένων τα στοιχεία αυτά έρχονται **ανωνυμοποιημένα**.

Ο αιτών θα ερωτάται για την επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το δικαιούχο μέλος.

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα (Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το δικαιούχο μέλος;) εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα (Βλέπε §5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης).

Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το δικαιούχο μέλος*

ΟΧΙ

Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία του δικαιούχου μέλους.

Εκτός από τα στοιχεία ΑΦΜ και ΑΜΚΑ θα πρέπει να καταχωρείται και κάθε άλλη πληροφορία που είναι απαραίτητη για την κρίση του δικαιώματος (π.χ. πιθανή ανικανότητα/αναπηρία κ.λπ.).

Επιδοτείται*:

Εκκρεμεί Αίτηση Συνταξ/σης*:

Ανικανότητα/Αναπηρία*:

Επιθυμείτε προσαύξηση απολύτου αναπηρίας:

Συνταξοδοτείται*:

Νοσήλεια σε ίδρυμα ασυλοκής μορφής για διάστημα άνω των 30 ημερών:

Ο αιτών καταχωρεί και επαληθεύει υποχρεωτικά στην ενότητα αυτή τα στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού IBAN του δικαιούχου μέλους. Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώνει και το BIC CODE/SWIFT.

IBAN*:

Επαλήθευση IBAN*:

Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώστε και το BIC CODE.

BIC CODE/ SWIFT:

Στην περίπτωση που δεν έχει καταχωρηθεί και επαληθευτεί σωστά το IBAN ή δεν έχει συμπληρωθεί, επιλέγοντας ο αιτών «Αποθήκευση» το σύστημα εμφανίζει τα αντίστοιχα μηνύματα σφάλματος.

Στο τέλος της ενότητας, ο αιτών επιλέγει, μέσα από αναδυόμενη λίστα, την χώρα και τον φορέα που έχει ασφαλιστεί στον κλάδο ασθένειας.

6.4 Επιλέξτε χώρα και φορέα στον οποίο έχετε ασφαλιστεί για τον κλάδο ασθένειας:

6.4 i) Χώρα*:

6.4 ii) Φορέας Παροχών Υγείας*:

* Συμπληρώνεται μόνο για περιπτώσεις θεμελίωσης δικαιώματος μεταβίβασης μέχρι 12/5/2016. Από 13/5/2016 δεν χορηγούνται επιδόματα στην επικουρική σύνταξη.

• Ενότητα 7: Ειδικές Πληροφορίες

Στην συγκεκριμένη ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με ειδικές πληροφορίες που τον αφορούν.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου 2. Στοιχεία Θιανόντου/ούσας 3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θιανόντου/ούσας 4. Εργασιακή Κατάσταση 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. Δικαιούχο ΜΜΔ 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις

9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

7.1 Έχετε οφειλή από ασφαλιστικές εισφορές σε επικουρικό φορέα ; (Αν ναι, δηλώστε τον Φορέα και το ποσό οφειλής):

Οι οφειλές ασφαλιστικών εισφορών να προσκομίζονται άμεσα το δικαιολογητικά συνταξιοδότησης. Για αιτήσεις την τελευταία μέρα του μήνα η προσκόμιση, ει δυνατόν, να γίνεται αυθημερόν.

7.2 Επιθυμείτε να λάβετε μειωμένη σύνταξη στην περίπτωση που δεν πληρείτε τις προϋποθέσεις για τη χορήγηση πλήρους σύνταξης:

7.3 Έχετε επιδοθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ, γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα. Αν επιδοθήκατε στο εξωτερικό, γράψτε τη χώρα και το χρονικό διάστημα:

7.4 Επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε με τις διατάξεις του Κ.Β.Α.Ε. (Καν. Βαρύν & Ανθ. Επαγγελματιών):

7.5 Εάν επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε ως γονέας/αδελφός/αδελφή/αδελφή/αδελφός αναπηρού, επιλέξτε παρακάτω την απάντηση ΝΑΙ και ακολουθείτε συμπληρώστε τα στοιχεία του προστατευόμενου προσώπου:

7.6 Παραουσιάζετε κάποια από τις παθήσεις*, για τις οποίες χορηγείται πλήρης σύνταξη λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις:

7.7 Σας επιστράφηκαν ποσό οι εισφορές από το ΕΤΕΑΕΠ ή από Ταμείο που συγχωνεύτηκε; (Συμπληρώστε και τα Ταμεία που συγχωνεύτηκαν στο ΕΤΕΑΜ):

7.8 Είστε υπάλληλος ΝΠΔΔ*:

7.9 Επιθυμείτε την παρακάτω προβλεπόμενη εισφορά από το μηνιαίο ποσό της επικουρικής σύνταξής σας με σκοπό την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδών Συνταξιοδότητων άρθρο 102 Ν. 4397/2016*:

* Παθήσεις: πορεία ήττα/πληγία, μεσογειακή/δρεπανοκυτταρική αναιμία, σιμορροφιλία, μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, κυστική ίνωση, μόνιμες ορθοοπτικές διαταραχές, σκληρόσημα κατά πλάκος, μεταμόσχευση μυελού των οστών, ακτινοπροσβολές αίματος.

Εάν έχει οφειλή από ασφαλιστικές εισφορές σε επικουρικό φορέα δηλώνει τον Φορέα και το Ποσό. Σημείωση: Τα δικαιολογητικά συνταξιοδότησης πρέπει να προσκομιστούν.

7.1 Έχετε οφειλή από ασφαλιστικές εισφορές σε επικουρικό φορέα ; (Αν ναι, δηλώστε τον Φορέα και το ποσό οφειλής):

7.1 i) Φορέας:

7.1 ii) Ποσό:

Οι οφειλές ασφαλιστικών εισφορών να προσκομίζονται άμεσα τα δικαιολογητικά συνταξιοδότησης. Για αιτήσεις την τελευταία μέρα του μήνα η προσκόμιση, ει δυνατόν, να γίνεται αυθημερόν.

Ο αιτών ερωτάται εάν επιθυμεί να λαμβάνει μειωμένη σύνταξη σε περίπτωση μη πλήρωσης των προϋποθέσεων για τη χορήγηση πλήρους σύνταξης.

7.2 Επιθυμείτε να λάβετε μειωμένη σύνταξη στην περίπτωση που δεν πληρείτε τις προϋποθέσεις για τη χορήγηση πλήρους σύνταξης;

Εάν έχει επιδοτηθεί λόγω ασθένειας δηλώνει των χώρα, τον φορέα και το Υποκατάστημα ΙΚΑ/ΕΤΑΜ. Εάν η επιδότηση αφορά το εξωτερικό δηλώνετε επιπρόσθετα και το χρονικό διάστημα Από – Έως.

7.3 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ, γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα. Αν επιδοτηθήκατε στο εξωτερικό, γράψτε τη χώρα και το χρονικό διάστημα.:

ΝΑΙ

7.3 i) Χώρα:



7.3 ii) Φορέας:



7.3 iii) Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ:



7.3 iv) Από*:

ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ



7.3 v) Έως*:

ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ



Δηλώνει εάν επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί με διατάξεις Βαρέων και Ανθυγιεινών Επαγγελματιών.

7.4 Επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε με τις διατάξεις του Κ.Β.Α.Ε. (Καν. Βαρέων & Ανθ. Επαγγελματιών);:

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών ερωτάται εάν επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί ως γονέας/αδελφός/σύζυγος αναπήρου. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωση Στοιχείων Προστατευόμενου Μέλους.

7.5 Εάν επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε ως γονέας/αδελφός/σύζυγος αναπήρου, επιλέξτε παραπλεύρως την απάντηση ΝΑΙ και ακολουθώντας συμπληρώστε τα στοιχεία του προστατευόμενου προσώπου:

ΝΑΙ

Στοιχεία Προστατευόμενου Μέλους

7.5 i) Α.Μ.Κ.Α.*:

7.5 ii) Α.Φ.Μ.*:

7.5 iii) Επώνυμο:

7.5 iv) Ονομα:

7.5 v) Πατρώνυμο:

7.5 v) Μητρώνυμο:

7.5 vii) Αρ. Συστήματος:

7.5 viii) Ημερομηνία Γέννησης:

7.5 ix) Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος*:

7.5 x) Σχέση*:

Ο αιτών θα πρέπει να πληκτρολογήσει το Α.Μ.Κ.Α και το Α.Φ.Μ. του προστατευόμενου μέλους, προκειμένου να συμπληρωθούν αυτόματα από το σύστημα τα λοιπά στοιχεία αυτού, όπως αυτά είναι καταχωρημένα στο Web – Μητρώο του e-ΕΦΚΑ.

Εάν το προστατευόμενο μέλος δεν δύναται να ταυτοποιηθεί (λόγω πιθανών λανθασμένων καταχωρημένων στοιχείων) θα ενημερώνεται σχετικά ο αιτών προκειμένου να απευθυνθεί στην αρμόδια υπηρεσία του Φορέα, χωρίς να προχωρά στην υποβολή της αίτησης.



Δεν βρέθηκαν στοιχεία στο Μητρώο τα οποία αντιστοιχούν σε αυτόν τον Α.Μ.Κ.Α. και τον Α.Φ.Μ.

Μετά την ταυτοποίηση του προστατευόμενου μέλους, θα εμφανίζονται στην οθόνη **ανωνυμοποιημένα τα στοιχεία του**, για λόγους ασφάλειας των προσωπικών δεδομένων.

Ο αιτών θα ερωτάται για την επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος.

7.5 ix) Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος*:

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα (Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος;) εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα.

7.5 ix) Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος;*

ΟΧΙ

Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία του προστατευόμενου μέλους.

Εάν ο αιτών εντοπίσει ότι υπάρχουν καταχωρημένα λανθασμένα στοιχεία, έχει τη δυνατότητα να συνεχίσει με την υποβολή της αίτησης του για την κατοχύρωση της ημερομηνίας, όμως θα υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης (Βλέπε §5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης).

Ο αιτών επιλέγει μέσα από λίστα πολλαπλών επιλογών (drop – down menu) τη συμπλήρωση του πεδίου δηλώνοντας τη συγγενική σχέση που έχει με το προστατευόμενο μέλος.

7.5 x) Σχέση*:

Οι επιλογές που εμφανίζονται ως προς την Σχέση με το προστατευόμενο μέλος είναι:

- ΣΥΖΥΓΟΣ/ΣΥΜΒΙΟΣ-Α
- ΓΟΝΕΑΣ
- ΑΔΕΡΦΟΣ-Η

Ο αιτών ερωτάται εάν παρουσιάζει κάποια πάθηση για τις οποίες χορηγείται πλήρης σύνταξη λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις. Οι παθήσεις διευκρινίζονται παρακάτω.

7.6 Παρουσιάζετε κάποια από τις παθήσεις¹, για τις οποίες χορηγείται πλήρης σύνταξη λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις;:

¹ Τύφλωση, παρα-/τετραπληγία, μεσογειακή/δρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμορροφιλία, μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, κύστιακή ίνωση, μόνιμες ορθοκυστικές διαταραχές, σκλήρυνση κατά πλάκας, μεταμόσχευση μίελου τών οστών, ακρωτηριασμός άκρων.

Επιπλέον, εάν επεστράφησαν ποτέ εισφορές από το ΕΤΕΑΠ ή από ταμείο που συγχωνεύτηκε.

7.7 Σας επεστράφησαν ποτέ οι εισφορές από το ΕΤΕΑΠ ή από Ταμείο που συγχωνεύτηκε; (Συμπεριλάβετε και τα Ταμεία που συγχωνεύτηκαν στο ΕΤΕΑΜ):

Ο αιτών δηλώνει εάν είναι υπάλληλος ΝΠΔΔ.

7.8 Είστε υπάλληλος ΝΠΔΔ;*

Στο τέλος, ο αιτών επιλέγει εάν επιθυμεί την παρακράτηση 0,20 ευρώ από το μηνιαίο ποσό της κύριας σύνταξης, με σκοπό την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδιών Συνταξιούχων άρθρο 102 Ν. 4387/2016

7.9 Επιθυμείτε την παρακράτηση προβλεπόμενης εισφοράς από το μηνιαίο ποσό της επικουρικής σύνταξής σας με σκοπό την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδιών Συνταξιούχων άρθρο 102 Ν. 4387/2016;*

• Ενότητα 8: Επιστημόσεις/Παρατηρήσεις

Στην ενότητα «Επιστημόσεις/Παρατηρήσεις», ο αιτών καταγράφει με τη μορφή ελεύθερου κειμένου, όποιες επιστημόσεις και παρατηρήσεις ο ίδιος κρίνει ότι είναι απαραίτητες για την ορθή και έγκαιρη διεκπεραίωση του αιτήματός του.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου	2. Στοιχεία Θανόντος/ούσης	3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσης	4. Εργασιακή Κατάσταση
5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. Δικαιούχα Μέλη	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόσεις / Παρατηρήσεις
10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ			

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε κύρια σύνταξη λόγω θανάτου σύμφωνα με τα στοιχεία που έχω δηλώσει με την αίτηση αυτή:

Χαρακτήρες που απομένουν: 4000

• Ενότητα 9: Υπεύθυνη Δήλωση

Ο αιτών ενημερώνεται για τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την υποβολή του αιτήματος και τις ενέργειες που θα πρέπει να κάνει σε περίπτωση μεταβολής της κατάστασης στην οποία βρίσκεται, εφόσον αυτή ενδέχεται να επηρεάζει το αποτέλεσμα της αίτησης του.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου	2. Στοιχεία Θανόντος/ούσης	3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσης	4. Εργασιακή Κατάσταση	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης
6. Δικαιούχα Μέλη	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόσεις / Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση	10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

9.1 Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ειδοποιήσω αμέσως εν γράφει κάθε αρμόδια Υπηρεσία του e-ΕΦΚΑ στην περίπτωση που:

i. αναλάβω εργασία στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ως μισθωτός ή αυτοαπασχολούμενος, ελεύθερος επαγγελματίας ή με οποιαδήποτε επαγγελματική ιδιότητα ή σχέση εργασίας στο δημόσιο, ευρύτερο δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, ή ΟΤΑ και να γνωστοποιήσω στην Υπηρεσία που προσληφθήκα ότι είμαι συνταξιούχος

ii. λάβω σύνταξη στο μέλλον από οποιονδήποτε φορέα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό

iii. μεταβληθεί η οικογενειακή ή και ασφαλιστική κατάσταση μου ή των ανωτέρω προστατευόμενων προσώπων για τα οποία χορηγούνται παροχές (γάμος, σύμφωνο συμβίωσης, διαζύγιο, συνταξοδότηση, εργασία, θάνατος, νοσηλεία σε ίδρυμα ασυλκής μορφής για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών), καθώς και στην περίπτωση αλλαγής της ταχυδρομικής διεύθυνσης μόνιμης κατοικίας.

9.2 Η παρούσα επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης βάσει των διατάξεων του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν.2690/1999.

9.3 Αποδέχομαι την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και τον Ν. 4624/2019 (Α' 137). Για την εκτέλεση της επεξεργασίας της αίτησης, καθώς και κατά τη μετεπειτα διαδικασία ελέγχου των απονομών ο e-ΕΦΚΑ, διασφίρει το δικαίωμα ελέγχου συντάξεων και επιδομάτων που αφορούν άμεσα συγγενικά πρόσωπα (γονείς, σύζυγο, τέκνα) του αιτούντος.

9.4 Αποδοχή όλων:

Ακολούθως ο αιτών θα πρέπει να απαντήσει εάν αποδέχεται όλα όσα αναφέρονται στις υποχρεώσεις του και εάν αποδέχεται την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ.

Εάν ο αιτών απαντήσει αρνητικά στις παραπάνω ερωτήσεις αποδοχής, τότε το σύστημα εμφανίζει μήνυμα για «Αδυναμία Υποβολής».

Αδυναμία υποβολής ✕

Δεν μπορείτε να υποβάλετε αίτημα συνταξιοδότησης χωρίς την αποδοχή επεξεργασίας και χρήσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ

• Ενότητα 10: Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

Στην ενότητα «Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ », εμφανίζεται το υποκατάστημα που αντιστοιχίστηκε σύμφωνα με τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον αιτούντα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου	2. Στοιχεία Θανόντος/ούσης	3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσης	4. Εργασιακή Κατάσταση
5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. Δικαιούχα Μέλη	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόσεις / Παρατηρήσεις
10.1 Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ:			ΣΕΡΡΟΝ

Στην περίπτωση που δεν αντιστοιχηθούν τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον αιτούντα, θα πρέπει ο αιτών να επιλέξει από λίστα τον νομό και στην συνέχεια το υποκατάστημα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου 2. Στοιχεία Θανόντος/ούσας 3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσας 4. Εργασιακή Κατάσταση 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης

6. Δικαιούχα Μέλη 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

10.1 Σύμφωνα με τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς δεν μπορεί να γίνει αντιστοίχιση σε υποκατάστημα. Παρακαλούμε επιλέξτε νομό και στην συνέχεια υποκατάστημα από την παρακάτω λίστα.

10.1 i) Νομός:

10.1 ii) Υποκατάστημα:

Επιλογή Νομού:

10.1 i) Νομός:

Λίστα Νομών

Νομός:

Αναζήτηση

σελίδα από 1, εγγραφές: 1 ανά 10

Επιλογή	Κωδικός	Νομός
<input type="checkbox"/>	ΑΙΤΩ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΡΓΟ	ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΡΚΑ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΡΤΑ	ΑΡΤΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΤΤΙ	ΑΤΤΙΚΗΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΧΑΙ	ΑΧΑΪΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΒΟΙΩ	ΒΟΙΩΤΙΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΓΡΕΒ	ΓΡΕΒΕΝΩΝ
<input type="checkbox"/>	ΔΡΑΜ	ΔΡΑΜΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΔΩΔΕ	ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΣΟΥ

σελίδα από 1, εγγραφές: 1 ανά 10

Επιλογή Υποκαταστήματος:

10.1 i) Νομός: ΑΤΤΙΚΗΣ

10.1 ii) Υποκατάστημα:

Αναζήτηση

Καθάρσιμα

Λίστα Υποκαταστημάτων


Υποκατάστημα:

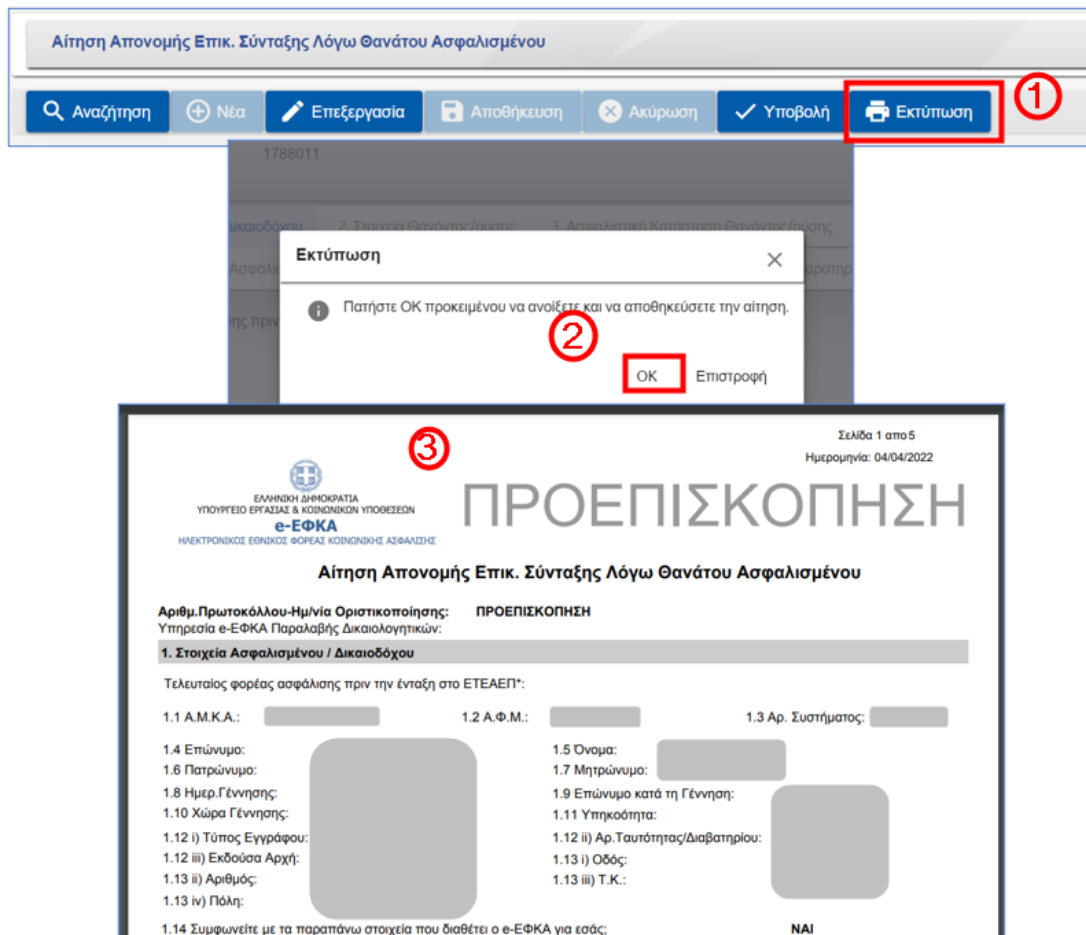
Αναζήτηση

σελίδα από 7, εγγραφές: 66 ανά 10

Επιλογή	Κωδικός	Υποκατάστημα	Οδός	Αριθμός	Πόλη
<input type="checkbox"/>	001	ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΓΗΣΙΛΑΟΥ	48	ΑΘΗΝΑΣ
<input type="checkbox"/>	002	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ	ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΓΙΑ ΚΑΙ ΝΑΥΑΡΙ	1	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
<input type="checkbox"/>	009	ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ	ΤΡΑΠΕΖΟΥΝΤΟΣ	39	ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ
<input type="checkbox"/>	010	ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ	1	ΠΕΙΡΑΙΑ
<input type="checkbox"/>	013	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	Λ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 364 ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ	13Α	ΗΡΑΚΛΕΙΟ
<input type="checkbox"/>	015	ΚΟΡΥΘΑΛΛΟΥ	ΣΕΡΡΩΝ	36	ΚΟΡΥΘΑΛΛΟΣ
<input type="checkbox"/>	020	ΚΗΦΙΣΙΑΣ	ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ	270	ΚΗΦΙΣΙΑ
<input type="checkbox"/>	021	ΛΑΥΡΙΟΥ	Φ. ΝΕΓΡΗ	10	ΛΑΥΡΙΟ
<input type="checkbox"/>	027	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ	ΚΕΛΕΟΥ ΚΑΙ ΜΙΑΟΥΛΗ	0	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
<input type="checkbox"/>	035	ΜΕΓΑΡΩΝ	Π.ΓΕΩΡΓΑΚΗ	2	ΜΕΓΑΡΩΝ

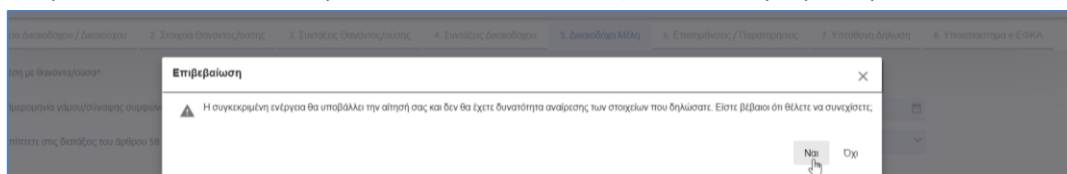
5.1.2 Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή - Μεταβίβασης Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να ελέγξει την αίτηση του πριν την οριστική υποβολή. Πατώντας το εικονίδιο  Εκτύπωση, εμφανίζεται σε προεπισκόπηση η αίτηση του.



5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Μεταβίβασης Επικουρικής Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

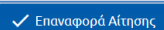
Ο αιτών υποβάλει το αίτημα του πατώντας το εικονίδιο «Υποβολή», γίνεται έλεγχος από το σύστημα αν έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία, εμφανίζεται επιβεβαιωτικό μήνυμα όπου ο αιτών επιλέγει «ΝΑΙ» και ακολούθως δίνεται ο αριθμός πρωτοκόλλου.

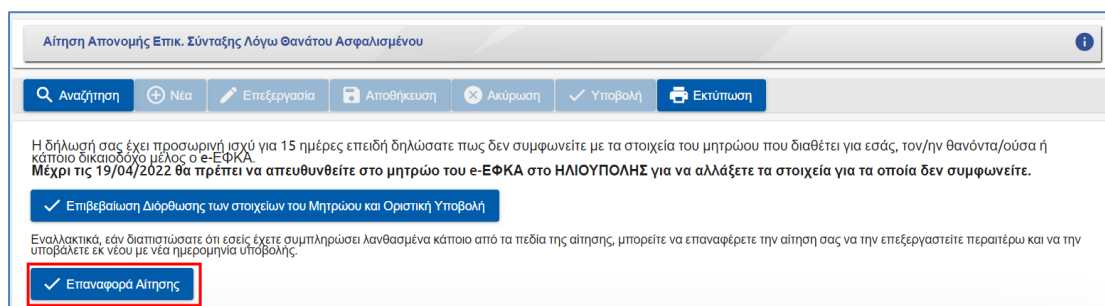


Στην περίπτωση δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία, εμφανίζονται κατά την υποβολή μηνύματα σφάλματος. Ο αιτών θα πρέπει να πατήσει το εικονίδιο «Επεξεργασία» για να συμπληρώσει τα υποχρεωτικά πεδία και να πατήσει εκ νέου «Υποβολή».

✓ Στοιχεία αιτούντος/θανόντος/δικαιοδόχο μέλος

Σε περίπτωση που ο αιτών έχει απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα «**Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;**» της ενότητας Στοιχεία Ασφαλισμένου, είτε στο ερώτημα «**Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον/ην θανόντα/ούσα;**» της ενότητας Στοιχεία Θανόντος/ούσης, είτε στο ερώτημα «**Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το δικαιοδόχο μέλος;**» της ενότητας Δικαιοδόχα Μέλη, τότε πατώντας το εικονίδιο «**Υποβολή**» δίνεται από το σύστημα ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία υποβολής με προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες.

Εναλλακτικά, δίνεται η δυνατότητα σε περίπτωση που έχει συμπληρώσει ο αιτών λανθασμένα κάποιο από τα πεδία της αίτησης, να μπορεί να επαναφέρει την αίτηση πατώντας το εικονίδιο  για να την επεξεργαστεί και εκ νέου να την υποβάλλει με νέα ημερομηνία υποβολής.



Αίτηση Απονομής Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

Αναζήτηση Νέα Επεξεργασία Αποθήκευση Ακύρωση Υποβολή Εκτύπωση

Η δήλωσή σας έχει προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες επειδή δηλώσατε πως δεν συμφωνείτε με τα στοιχεία του μητρώου που διαθέτει για εσάς, τον/ην θανόντα/ούσα ή κάποιο δικαιοδόχο μέλος ο e-ΕΦΚΑ.
Μέχρι τις 19/04/2022 θα πρέπει να απευθυνθείτε στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ στο ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ για να αλλάξετε τα στοιχεία για τα οποία δεν συμφωνείτε.

Επιβεβαίωση Διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και Οριστική Υποβολή

Εναλλακτικά, εάν διαπιστώσατε ότι εσείς έχετε συμπληρώσει λανθασμένα κάποιο από τα πεδία της αίτησης, μπορείτε να επαναφέρετε την αίτησή σας να την επεξεργαστείτε περαιτέρω και να την υποβάλετε εκ νέου με νέα ημερομηνία υποβολής.

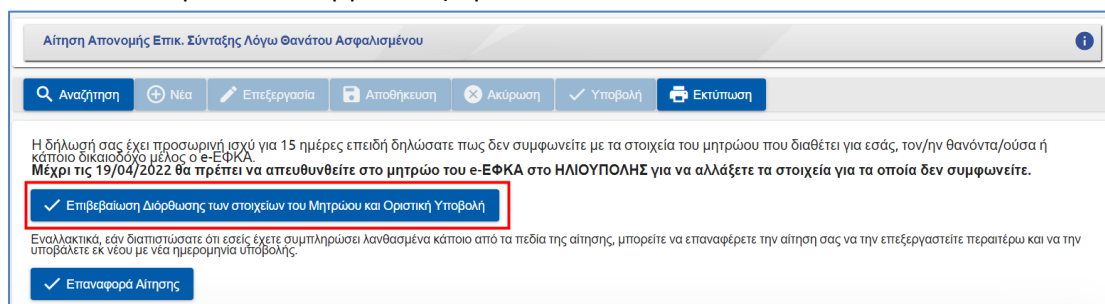
Επαναφορά Αίτησης

Ο αιτών υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης.

Μετά την διόρθωση των στοιχείων του, ο αιτών αναζητάει το αίτημα του για την επιβεβαίωση διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και για την Οριστική Υποβολή του αιτήματος.

Ο αιτών επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο

Επιβεβαίωση Διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και Οριστική Υποβολή



Αίτηση Απονομής Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

Αναζήτηση Νέα Επεξεργασία Αποθήκευση Ακύρωση Υποβολή Εκτύπωση

Η δήλωσή σας έχει προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες επειδή δηλώσατε πως δεν συμφωνείτε με τα στοιχεία του μητρώου που διαθέτει για εσάς, τον/ην θανόντα/ούσα ή κάποιο δικαιοδόχο μέλος ο e-ΕΦΚΑ.
Μέχρι τις 19/04/2022 θα πρέπει να απευθυνθείτε στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ στο ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ για να αλλάξετε τα στοιχεία για τα οποία δεν συμφωνείτε.

Επιβεβαίωση Διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και Οριστική Υποβολή

Εναλλακτικά, εάν διαπιστώσατε ότι εσείς έχετε συμπληρώσει λανθασμένα κάποιο από τα πεδία της αίτησης, μπορείτε να επαναφέρετε την αίτησή σας να την επεξεργαστείτε περαιτέρω και να την υποβάλετε εκ νέου με νέα ημερομηνία υποβολής.

Επαναφορά Αίτησης

Εμφανίζεται η οθόνη με τα στοιχεία του αιτούντος, του/της θανόντα/ούσης και των λοιπών δικαιοδόχων μελών.

Εάν συμφωνούν τα στοιχεία επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο

Επιβεβαιώνω ΟΛΑ τα στοιχεία & Οριστική Υποβολή

Επιβεβαίωση Αλλαγής Στοιχείων Μητρώου

Επιβεβαιώνετε την ορθή ενημέρωση των στοιχείων του Μητρώου που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς, τον/την θανόντα/ούσα και τα λοιπά δικαιούχα μέλη και επιθυμείτε να προχωρήσετε με την οριστική υποβολή της αίτησης.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου

Όνομα: []
 Επώνυμο: []
 Πατρώνυμο: []
 Μητρώνυμο: []
 Ημερομηνία γέννησης: []
 Τ.Κ.: []

2. Στοιχεία Θανόντος/ούσας

Όνομα: []
 Επώνυμο: []
 Πατρώνυμο: []
 Μητρώνυμο: []
 Ημερομηνία γέννησης: []
 Ημερομηνία θανάτου: []

5. Δικαιούχα Μέλη

Κατηγορία Μέλους: ΠΑΙΔΙ
 Όνομα: []
 Επώνυμο: []
 Πατρώνυμο: []
 Μητρώνυμο: []
 Ημερομηνία γέννησης: []

ΔΕΝ επιβεβαιώνω τα στοιχεία

Επιβεβαιώνω ΟΛΑ τα στοιχεία & Οριστική Υποβολή

Εάν δεν συμφωνούν τα στοιχεία επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο

ΔΕΝ επιβεβαιώνω τα στοιχεία

Σε περίπτωση που έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα των 15 ημερών, ο αιτών έχει τη δυνατότητα να αναζητήσει το αίτημα του και να το επαναφέρει με τα στοιχεία που είχε συμπληρώσει πατώντας το εικονίδιο «Επαναφορά Αίτησης», να το επεξεργαστεί επιλέγοντας το εικονίδιο «Επεξεργασία» και να το υποβάλει εκ νέου με νέα ημερομηνία.

Αναζήτηση | Νέα | Επεξεργασία | Αποθήκευση | Ακύρωση | Υποβολή | Εκτύπωση | Δικαιολογητικά

Η δήλωσή σας είχε προσωρινή ισχύ 15 ημερών επειδή δηλώσατε πως δεν συμφωνείτε με τα στοιχεία του μητρώου που διαθέτει για εσάς, τον/την θανόντα/ούσα ή κάποιο δικαιούχο μέλος ο e-ΕΦΚΑ. Μπορείτε να επαναφέρετε την αίτησή σας με τα στοιχεία που είχατε συμπληρώσει, να την επεξεργαστείτε και να την υποβάλετε εκ νέου με νέα ημερομηνία.

✓ Επαναφορά Αίτησης

✓ Εκτύπωση αποδεικτικού υποβολής αιτήματος

Δίνεται επίσης η δυνατότητα στον αιτούντα να εκτυπώσει και το σχετικό αποδεικτικό υποβολής αιτήματος, στο οποίο αναγράφεται η απαραίτητη πληροφορία (είδος αίτησης, ημερομηνία υποβολής και αριθμός πρωτοκόλλου υποβολής) για την παρακολούθηση του αιτήματος.

Αίτηση Απονομής Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

Αναζήτηση Νέα Επιζήτηση Αποθήκευση Ακύρωση Υποβολή Εκτύπωση

Επιτυχής Υποβολή

Η αίτησή σας υποβλήθηκε επιτυχώς με αριθμό πρωτοκόλλου 09904/2022/

Εκτύπωση

Πατήστε OK προκειμένου να ανοίξετε και να αποθηκεύσετε την αίτηση.

OK Επιστροφή

Σελίδα 1 από 5
Ημερομηνία: 04/04/2022

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αίτηση Απονομής Επικ. Σύνταξης Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

Αριθμ.Πρωτοκόλλου-Ημ/νία Οριστικοποίησης:

Υπηρεσία e-ΕΦΚΑ Παραλαβής Δικαιολογητικών: ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιοδόχου

Τελευταίος φορέας ασφάλισης πριν την ένταξη στο ΕΤΕΑΕΠ: **ΕΤΕΑΜ**

1.1 Α.Μ.Κ.Α.: 1.2 Α.Φ.Μ.: 1.3 Αρ. Συστήματος:

1.4 Επώνυμο:

1.5 Όνομα:

1.6 Πατρώνυμο:

1.7 Μητρώνυμο:

1.8 Ημερ.Γέννησης:

1.9 Επώνυμο κατά τη Γέννηση:

1.10 Χώρα Γέννησης:

1.11 Υπηκοότητα:

1.12 i) Τύπος Εγγράφου:

1.12 ii) Αρ.Ταυτότητας/Διαβατηρίου:

1.12 iii) Εκδόσα Αρχή:

1.13 i) Οδός:

1.13 ii) Αριθμός:

1.13 iii) Τ.Κ.:

1.13 iv) Πόλη:

Νομός υποκαστήματος υποβολής δικαιολογητικών: **ΑΤΤΙΚΗΣ**

Υποκατάστημα υποβολής δικαιολογητικών: **ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ**

1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς: **ΝΑΙ**

1.15 i) IBAN:

✓ **Ειδοποιήσεις μέσω e-mail**

Ο αιτών ενημερώνεται μέσω σχετικής ειδοποίησης στο email του για την οριστική υποβολή του αιτήματος του, τον αριθμό πρωτοκόλλου, την ημερομηνία υποβολής και την εκτύπωση της αίτησης.

5.1.4 Μηνύματα Μεταβίβασης Επικ. Σύνταξη Λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί ή έχουν συμπληρωθεί με λάθος στοιχεία, τότε το σύστημα εμφανίζει αντίστοιχο μήνυμα, το οποίο παραπέμπει στο συγκεκριμένο πεδίο προκειμένου να συμπληρωθεί ή να διορθωθεί.

Ακολουθούν ενδεικτικά παραδείγματα.

• **Ενότητα 1. Στοιχεία Ασφαλισμένου/Δικαιούχου**

Εάν απαντήσει αρνητικά στην ερώτηση «Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;», τότε θα εμφανιστεί το παρακάτω μήνυμα.

1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς* ΟΧΙ

Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία σας.

Στο πεδίο IBAN εάν συμπληρωθεί/επαληθευτεί λανθασμένα το IBAN ή δεν συμπληρωθεί, τότε εμφανίζονται ανά περίπτωση τα παρακάτω μηνύματα.

! Το IBAN που δώσατε δεν είναι σωστό ↔ **!** Το πεδίο 1.15 IBAN είναι υποχρεωτικό

! Το πεδίο Επαλήθευση IBAN είναι υποχρεωτικό ↔ **!** Ειλέγξε τα IBAN που καταχώρησατε. Η επαλήθευση του IBAN δεν έγινε επιτυχώς.

Στο πεδίο «Είστε κάτοικος Εξωτερικού;» εάν δεν συμπληρωθεί ή εάν η απάντηση είναι θετική και δεν έχουν συμπληρωθεί τα υποχρεωτικά πεδία για τη διεύθυνση κατοικίας τότε ανά περίπτωση εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

1.16 Είστε κάτοικος Εξωτερικού;* **!** Το πεδίο 1.16 Είστε κάτοικος Εξωτερικού; είναι υποχρεωτικό

!

1.16 Είστε κάτοικος Εξωτερικού;* **!** Το πεδίο 1.16 i) Οδός Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 1.16 ii) Αριθμός Οδού Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 1.16 iii) Τ.Κ. Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 1.16 iv) Πόλη Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 1.16 v) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό

• **Ενότητα 2. Στοιχεία Θανόντος/ούσης**

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου 2. Στοιχεία Θανόντος/ούσης 3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανόντος/ούσης 4. Εργασιακή Κατάσταση 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. Δικαιούδα Μήλη 7. Ειδικές Πληροφορίες

8. Επιστημονικός / Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

2.1 Α.Μ.Κ.Α.*

2.2 Α.Φ.Μ.*

2.3 Αρ. Συστήματος

2.4 Επίσημο

2.5 Όνομα

2.6 Όνομα Πατέρα

2.7 Όνομα Μητέρας

2.8 Επίσημο Γέννησης

2.9 Ημερομηνία Γέννησης

2.10 Ημερομηνία Θανάτου*

2.11 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον/ην θανόντα/ούσα;* ▼

2.13 Εάν ο/η θανών/ούσα λάμβανε σύνταξη αναπηρίας, προσδιορίστε τον λόγο: ▼

2.14 Ο θάνατος οφείλεται σε τρομοκρατική ενέργεια;* ▼

2.15 Ο θάνατος οφείλεται σε φυσικές καταστροφές;* ▼

! Το πεδίο 2.1 Α.Μ.Κ.Α. είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 2.2 Α.Φ.Μ. είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 2.11 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον/ην θανόντα/ούσα; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 2.14 Ο θάνατος οφείλεται σε τρομοκρατική ενέργεια; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 2.15 Ο θάνατος οφείλεται σε φυσικές καταστροφές; είναι υποχρεωτικό

- **Ενότητα 6. Δικαιούχα Μέλη**

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου / Δικαιούχου	2. Στοιχεία Θανάτου/ούσης	3. Ασφαλιστική Κατάσταση Θανάτου/ούσης	4. Εργασιακή Κατάσταση	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης
6. Δικαιούχα Μέλη	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόνας / Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση	10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

6.1 Σχέση με θανάτου/ούσα*:

6.2 Εμπήριπτε στις διατάξεις του άρθρου 58 παρ.1 του Ν.3518/2006 (τυφλό/ή) για τη χορήγηση του επιδόματος απόλυτης αναπηρίας* *

! Το πεδίο 6.1 Σχέση με θανάτου/ούσα είναι υποχρεωτικό

! Το πεδίο 6.2 Εμπήριπτε στις διατάξεις του άρθρου 58 παρ.1 του Ν.3518/2006 (τυφλό/ή) για τη χορήγηση του επιδόματος απόλυτης αναπηρίας είναι υποχρεωτικό

- **Ενότητα 9. Υπεύθυνη Δήλωση**

Αν ο αιτών δεν έχει συμπληρώσει τις αποδοχές όλων ή ότι αποδέχεται την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ, τότε εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

9.3 Αποδέχομαι την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και τον Ν. 4624/2019 (Α'137). Για την εκτέλεση της επεξεργασίας της αίτησης, καθώς και κατά τη μετέπειτα διαδικασία ελέγχου των απονομών ο e-ΕΦΚΑ, διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου συντάξεων και επιδομάτων που αφορούν άμεσα συγγενικά πρόσωπα (γονείς, σύζυγο, τέκνα) του αιτούντος.

9.4 Αποδοχή όλων:

! Το πεδίο 9.3 Αποδέχομαι την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και τον Ν. 4624/2019 (Α'137). Για την εκτέλεση της επεξεργασίας της αίτησης, καθώς και κατά τη μετέπειτα διαδικασία ελέγχου των απονομών ο e-ΕΦΚΑ, διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου συντάξεων και επιδομάτων που αφορούν άμεσα συγγενικά πρόσωπα (γονείς, σύζυγο, τέκνα) του αιτούντος είναι υποχρεωτικό

! Το πεδίο 9.4 Αποδοχή όλων είναι υποχρεωτικό

Εάν απαντήσει αρνητικά στις παραπάνω ερωτήσεις αποδοχής, ο αιτών δεν μπορεί να υποβάλει αίτημα συνταξιοδότησης.

Αδυναμία υποβολής ✕

Δεν μπορείτε να υποβάλετε αίτημα συνταξιοδότησης χωρίς την αποδοχή επεξεργασίας και χρήσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ OK

6. Παρακολούθηση Πορείας Αιτήσεων

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να ενημερώνεται ηλεκτρονικά για την πορεία της αίτησης του μετά την υποβολή του αιτήματος του, επιλέγοντας από το κεντρικό μενού την «Πορεία Αιτήσεων».

The screenshot displays the govgr portal interface. The top navigation bar includes the govgr logo, the title 'Ψηφιακή Απονομή Σύνταξης "ΑΤΛΑΣ" ΠΑΡΑΤΙΤΗΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΕΙΑ', and the ΕΦΚΑ logo. A left sidebar menu contains options like 'Αρχική Σελίδα', 'Πορεία Αιτήσεων' (highlighted with a red box), 'Διαχείριση', 'Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ Κορίας', 'Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ Επικουρικής', and 'Ευρωπαϊκές Υπηρεσίες'. The main content area is titled 'Παρακολούθηση της Πορείας Αίτησης Συνταξοδότησης' and features a table with columns: Α.Μ.Κ.Α. Διασώζοντα, Αρ. Πρωτ. Αίτησης, Υποκατάστημα, Ημερομηνία, Τύπος Αίτησης, Φορέας, Κατηγορία, Ημ/νία Ολοκλ., Είδος Σύνταξης, and Επιλογή. Below the table, a message states 'Δεν υπάρχουν αιτήσεις'. The footer contains logos for 1565, the European Union, the Ministry of Labour and Social Security, and the ESI (ΕΣΠΑ 2014-2020).

Ιστορικό αλλαγών

Έκδοση	Αναθ.	Ημ/νία	Περιγραφή	Σελίδες
01	00	09/05/2022	Αρχική έκδοση	