



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ
ΕΤΑΑ
ΤΟΜΕΙΣ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΔΕ
Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.-Τ.Ε.Α.Μ.Ε.Δ.Ε.-Τ.Π.Μ.Ε.Δ.Ε.-Τ.Υ.Μ.Ε.Δ.Ε.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ:ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ
ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗΣ
Τηλέφωνο : 210 3740112-132-133-135-305

ΘΕΜΑ: «Αναδιάρθρωση των κλάδων του ΤΣΜΕΔΕ, σύμφωνα με τον Ν.3518/2006»

Μετά τη δημοσίευση του Ν.3518/2006(ΦΕΚ272Α/21.12.2006) "Περί αναδιάρθρωσης των κλάδων του ΤΣΜΕΔΕ" από την πρώτη του επόμενου μήνα της δημοσίευσης του νόμου, αναδιαρθρώνονται οι κλάδοι του ΤΣΜΕΔΕ ως εξής:

- α) κλάδος κύριας σύνταξης**
- β) κλάδος επικουρικής ασφάλισης**
- γ) κλάδος υγείας τεχνικών (Κ.Υ.Τ.)**
- δ) κλάδος εφάπαξ παροχών**
- ε) κλάδος ειδικών παροχών**

Με το άρθρο 2 του Ν.3518/2006, καταργείται ο Ε.Α.Π.Π. από 01/01/2007. Η πρόσθετη σύνταξη του Λογαριασμού αντικαθίσταται από την Ειδική Προσαύξηση, που βαρύνει τον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ και καταβάλλεται από αυτόν.

Το άρθρο 3 του Ν.3518/2006 αναφέρει, ότι στην Ειδική Προσαύξηση υπάγονται:

1. Υποχρεωτικά τα κάτωθι πρόσωπα:

- α) Οι μέχρι 31/12/1992 ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ,**
- β) Οι από 01/01/1993 και εφεξής ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ, εφόσον έχουν συμπληρώσει δεκαετή ασφάλιση στο κλάδο κύριας σύνταξης και το 35^ο έτος της ηλικίας τους,**
- γ) οι τακτικοί υπάλληλοι του ΤΣΜΕΔΕ, καθώς και οι υπάλληλοι του ΤΕΕ**

2. Προαιρετικά ύστερα από αίτησή τους:

α) οι μέχρι 31/12/1992 ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ, που κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου ασφαρίζονται ή θα ασφαλισθούν μεταγενέστερα σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή στο Δημόσιο,
β) οι από 01/01/1993 και εφεξής ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ, εφόσον δεν έχουν συμπληρώσει δεκαετή ασφάλιση στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης ή το 35^ο έτος της ηλικίας τους.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω έχετε την δυνατότητα "προαιρετικά" να υπαχθείτε στην Ειδική Προσαύξηση επειδή ανήκετε στην κατηγορία των "νέων" ασφαλισμένων (δηλαδή ασφαλισμένοι από 01/01/1993 και εφεξής), και εφόσον δεν έχετε συμπληρώσει δεκαετή ασφάλιση στον κλάδο Κύριας Σύνταξης ή το 35^ο έτος της ηλικίας σας.

Σε κάθε περίπτωση όμως, οι νέοι ασφαλισμένοι από την 01/01/1993 και εφεξής, όταν συμπληρώνουν 10 χρόνια ασφάλισης στην Κύρια Σύνταξη και την ηλικία των 35 ετών, υποχρεωτικά θα υπάγονται στην Ειδική Προσαύξηση.

Οι παροχές της Ειδικής Προσαύξησης είναι οι αντίστοιχες του καταργηθέντος Ε.Λ.Π.Π., όπως αναπροσαρμόστηκαν με τον Ν.3518/21-12-2006.

Το Δ.Σ. του ΤΣΜΕΔΕ με την υπ' αριθμ, 509/18-6-2008 απόφαση, αποφάσισε :
α. την ελεύθερη υπαγωγή στην ασφάλιση της Ειδικής Προσαύξησης των «νέων» ασφαλισμένων (μετά την 1.1.1993) που έχουν τη δυνατότητα να υπαχθούν προαιρετικά χωρίς χρονικό περιορισμό και αναδρομικά από 01.01.2007.

β. οι καταβληθείσες εισφορές για την προαιρετική υπαγωγή στην Ειδική Προσαύξηση δεν θα επιστρέφονται και ο εν λόγω χρόνος ασφάλισης θα είναι χρόνος πραγματικής ασφάλισης στην Ειδική Προσαύξηση και

γ. την ελεύθερη ανάκληση των αιτήσεων προαιρετικής υπαγωγής στην Ειδική Προσαύξηση χωρίς χρονικό περιορισμό και αναδρομικά από 01/01/2007, εφόσον δεν έχουν καταβληθεί οι κατά νόμο ασφαλιστικές εισφορές για το χρόνο που ζητείται η διαγραφή ».

Εκ των προτέρων σας ευχαριστούμε για την συνεργασία σας, στην προσπάθεια εφαρμογής του νέου νόμου αναδιάρθρωσης των κλάδων του ΤΣΜΕΔΕ.

Π Ρ Ο Σ
Ε.Τ.Α.Α.
Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.
Τμήμα Ασφάλισης
Κλάδου Κύριας Σύνταξης

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....

ΑΡ. ΔΥΝΑΜΗΣ ΤΣΜΕΔΕ:.....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ:.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝ.:.....

ΚΑΤΟΙΚΟΣ:.....

ΣΥΝΟΙΚΙΑ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΤΑΧ.ΚΩΔ.:.....

ΤΗΛ.:.....

ΣΤΟΙΧ. ΤΑΥΤ.:.....

ΘΕΜΑ:

Υπαγωγή στις διατάξεις της Ειδικής
Προσαύξεσης

Ημερομηνία:.....

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του
άρθρου 3 του Ν.3518/2006 με ατομική μου
ευθύνη σας δηλώνω ότι επιθυμώ να υπαχθώ
στην Ειδική Προσαύξηση

* Αναδρομικά από σύμφωνα
με την Απόφαση 509/18.06.2008 του
Διοικητικού Συμβουλίου του
Ταμείου.

Από την ημερομηνία υποβολής της αιτήσεώς
μου.

Από την ημερομηνία

....Αιτ.....

Υπογραφή

Γ.Γ.Κ.Α.
Εθνικό Μητρώο
Κοιν. Ασφάλισης

ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ

Εγγραφής **1** Μεταβολών **2** Απώλεια Κάρτας **3**
Ασφαλισμένου **A** Συνταξιούχου **Σ**

*
α/α

[1] ΦΟΡΕΑΣ * Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. ΚΩΔ. ΙΚΟΣ 2 1 0 2 0 0 ΜΟΝ. ΑΔΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΡΤΑΣ Κ.Α.

ΑΜΚΑ

ΑΡΧΙΚΑ (Ε/Ο/Π)

Στοιχεία Ταυτότητας :		Χώρα Υπηκοότητας	Κωδ.*	Φύλο	Ημερομηνία Γέννησης			Ενδ. Πλ.
είδος	αριθμός				ηη	μμ	εεεε	
				A Θ				Π
Κωδ. Υπουργείου *		Α.Φ.Μ.		Αντικώδ.*				

[2] ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :	Ελληνικοί Χαρακτήρες	Λατινικοί Χαρακτήρες
ΕΠΩΝ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΕΠΩΝ. ΣΗΜΕΡΙΝΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΕΠΩΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ		
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ		

Χώρα Γέννησης	Κωδ.*	Δήμος / Κοινότητα Γέννησης	Κωδ. Νομού *

[3] ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Οδός/ αριθμ.			T.K.
Δήμος/ Κοιν.	Κωδ. Νομού *		Τηλ.-1
Χώρα	Κωδ.*		Τηλ.-2

[4] ΆΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ : * Έτος που για πρώτη φορά ασφαλιστήκατε σε φορέα κύριας ασφάλισης ως άμεσα ασφαλισμένος στην Ελλάδα ή σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σε χώρα με διμερή σύμβαση :

Χώρα ασφάλισης στην αλλοδαπή	Κωδ.*	Αριθμ. Εθν. Μητρώου	Διεύθυνση στη χώρα της αλλοδαπής

[5] * ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ (Συμπληρώνονται από το Φορέα)										
ΓΙΑ ΑΣΦ/ΝΟΥΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤ/ΧΟΥΣ					ΓΙΑ ΑΣΦ.		ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ		ΑΜΚΑ	
Κλάδος	Αριθμός Μητρώου στον Κλάδο	Αντι κωδ.	Ημ/νία Έναρξης (ηη/ μμ/ εεεε)	Ημ/νία Λήξης (ηη/ μμ/ εεεε)	Αιτία Λήξης	Ειδ. Καθεστώσ	Αυτο-ασφάλιση	Κατηγορία Σύντ.	Χρόνος Ασφάλισης έτη μόν. ημέρες	από όπου έλκει το δικαίωμα
			/ /	/ /						
			/ /	/ /						
			/ /	/ /						
			/ /	/ /						
			/ /	/ /						
			/ /	/ /						

- Υπόδ. 4 [6] Υποκατάστημα του ΤΣΜΕΔΕ που θέλω να με εξυπηρετεί
[7] Στην περίπτωση που είχατε Ασφάλιση για Σύναξη πριν την 1 / 1 / 1993, σε άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης (Ελλάδα ή Εξωτερικό), επειδή είχατε εργαστεί εσείς ο ίδιος, παρακαλούμε να μας προσκομίσετε βεβαίωση από τον Αρμόδιο Φορέα (Στην περίπτωση μόνο που είχατε Ασφάλιση στο Ι.Κ.Α. αρκεί φωτοτυπία των ενσήμων)
[8] Ποιά Ασφαλιστική Κατηγορία (Από 1η ως 14η) επιλέγετε για τους παρακάτω κλάδους ασφάλισης του ΤΣΜΕΔΕ :
Α. ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ & ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ [.....] Β. ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ [.....] Γ. ΕΦΑΠΑΞ [.....]

Ημ/νία Συμπλήρωσης η η μ μ ε ε ε ε

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

ΓΕΝΙΚΑ

- Τα στοιχεία που επισημαίνονται με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται από το ΤΣΜΕΔΕ.
- Τα αλφαβητικά στοιχεία (ελληνικά ή λατινικά) συμπληρώνονται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ, χωρίς συντμήσεις και ομοιοματικά και θα πρέπει να είναι ακριβώς όπως αυτά αναγράφονται στο Δελτίο της Αστυνομικής σας Ταυτότητας ή στο Διαβατήριο ή σε άλλο επίσημο έγγραφο κατα περίπτωση (βλ. οδηγίες)

ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

- **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :** Τα στοιχεία αυτά συμπληρώνονται από το επίσημο εκείνο έγγραφο από το οποίο λαμβάνονται και άλλες υποχρεωτικές πληροφορίες όπως π.χ. ατομικά στοιχεία, υπηκοότητα, φύλο κ.λ.π.

ΕΙΔΟΣ : Προσδιορίζει το είδος της ταυτότητας, δηλαδή

- Εάν αναφέρεται σε Ελληνική Αστυνομική Ταυτότητα, γράφουμε (Τ)
- Εάν αναφέρεται σε Διαβατήριο, γράφουμε (Δ)
- Εάν αναφέρεται σε Ελληνική Στρατιωτική Ταυτότητα, γράφουμε (Σ)
- Εάν αναφέρεται σε άλλο επίσημο έγγραφο, γράφουμε (Α)

ΑΡΙΘΜΟΣ : Όποιος διαθέτει Ελληνική Αστυνομική Ταυτότητα πρέπει να αναγράψει τον αριθμό της (π.χ. Σ 321271), όχι τον αριθμό του διαβατηρίου. Εάν πρόκειται για ξένο υπήκοο ο οποίος δε διαθέτει Ελληνικό δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, θα πρέπει να αναγραφεί ο αριθμός του διαβατηρίου του ή κάποιου άλλου επίσημου εγγράφου. Οι στρατιωτικοί (εν ενεργεία) εφόσον δε διαθέτουν δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας θα πρέπει να αναγράψουν τον αριθμό της Στρατιωτικής τους Ταυτότητας.

- **ΧΩΡΑ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑΣ :** Σημειώνεται η χώρα υπηκοότητας (π.χ. Γερμανία, Αλβανία) από την ταυτότητα / διαβατήριο.

- **Α.Φ.Μ. :** Αναγράφεται ο ελληνικός Αριθμός Φορολογικού Μητρώου του ασφαλισμένου.

- **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/ ΕΝΔ. ΠΛ. :** Σημειώνεται η πλήρης ημερομηνία γέννησης (εάν υπάρχει) με τη μορφή ημέρα - μήνας - έτος π.χ. 28.04.1952. Αν η πλήρης ημερομηνία είναι διαπιστωμένα άγνωστη, δηλαδή η ταυτότητα γράφει μόνο το έτος γέννησης, τότε συμπληρώνεται μόνο το έτος γέννησης.

- **ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :** Εάν ο ασφαλισμένος είναι Έλληνας υπήκοος (δηλαδή έχει δηλώσει χώρα υπηκοότητας Ελλάδα), τότε τα ατομικά του στοιχεία θα αναγραφούν μόνο στην ελληνική γλώσσα και θα είναι ίδια με εκείνα της ταυτότητας. Στην περίπτωση αυτή, η στήλη "Λατινικοί χαρακτήρες" θα μείνει κενή. Η στήλη "Λατινικοί χαρακτήρες" θα συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που κάποιος είναι αλλοδαπός (δηλαδή που δεν έχει συμπληρώσει ως χώρα υπηκοότητας την Ελλάδα) και δεν έχει δελτίο Ελληνικής Αστυνομικής Ταυτότητας (και όπου τα ατομικά του στοιχεία θα δοθούν από το διαβατήριό του ή από άλλο επίσημο έγγραφο). Στην περίπτωση αυτή, θα συμπληρωθεί επίσης και η στήλη "Ελληνικοί χαρακτήρες" με τα φωνητικά ισοδύναμα (δηλαδή όπως ακούγονται στα Ελληνικά π.χ. το αγγλικό George θα γίνει Τζορτζ και όχι Γεώργιος).

Να σημειωθεί ότι αν κάποιος έχει επισήμως δύο ή περισσότερα επώνυμα ή ονόματα, αυτά να γραφούν στην αντίστοιχη θέση και με τη σειρά που είναι γραμμένα στην ταυτότητα / διαβατήριο. Τα διαφορετικά ονόματα θα χωρίζονται με παύλα (-).

ΕΠΩΝΥΜΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : Το επώνυμο κατά τη γέννηση. Σε περίπτωση υιοθεσίας όπου είναι άγνωστο το επώνυμο κατά τη γέννηση, τίθεται το επώνυμο της υιοθεσίας.

ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΗΜΕΡΙΝΟ : Το επώνυμο που αναγράφει η ταυτότητα.

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : Σε περίπτωση αγνώστου πατρός τίθεται η λέξη "ΑΝΕΥ"
(& ANEF για τους Λατινικούς χαρακτήρες)

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ : Σε περίπτωση αγνώστου μητρός τίθεται η λέξη "ΑΝΕΥ"
(& ANEF για τους Λατινικούς χαρακτήρες)

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ : Το όνομα και το σημερινό επώνυμο του / της συζύγου αν είναι παντρεμένος ή

ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : Το λεκτικό της χώρας γέννησης

ΔΗΜΟΣ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : Συμπληρώνεται για όσους γεννήθηκαν στην Ελλάδα με το δήμο / κοινότητα ή την πόλη / χωριό, όπως αναγράφεται στην ταυτότητά τους. Προαιρετικά μπορεί να συμπληρωθεί και για όποιον γεννήθηκε στην αλλοδαπή. Στην περίπτωση αυτή αναγράφεται η πόλη γέννησης αλλά με ελληνικούς χαρακτήρες π.χ. Λονδίνο

- **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :** Τα στοιχεία της διεύθυνσης αναφέρονται στη διεύθυνση κατοικίας στην Ελλάδα στην οποία θα αποσταλεί η Κάρτα Κοινωνικής Ασφάλισης.

Ωστόσο σε περιπτώσεις αδυναμίας συμπλήρωσης της διεύθυνσης αυτής, να αναγράφεται η διεύθυνση της εργασίας στην Ελλάδα ή η διεύθυνση κατοικίας στο εξωτερικό. Η πληροφορία ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ να συμπληρώνεται υποχρεωτικά και σε περίπτωση που δεν υπάρχει οδός, όπως π.χ. σε μερικά χωριά, στη θέση αυτή θα αναγράφεται η ονομασία που προσδιορίζει τη διεύθυνση π.χ. χωριό Ποταμί. Να αποφεύγεται η αναγραφή 2 δρόμων για τα γωνιακά κτίρια και να αναγράφεται μόνο ο δρόμος στον οποίο αναφέρεται ο αριθμός. Να αποφεύγονται διευθύνσεις που είναι τελείως προσωρινές εφόσον βέβαια αυτό είναι εκ των προτέρων γνωστό.

- **ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1/2 :** Πρέπει να αναγράφεται και ο κωδικός κλήσης για τα εκτός Αττικής (π.χ. 2661 - 0 - 30908).

- **ΕΤΟΣ ΠΡΩΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ :** Είναι το έτος που για πρώτη φορά ασφαλίστηκε ο εργαζόμενος σαν άμεσα ασφαλισμένος

1. σε φορέα κύριας ασφάλισης στην Ελλάδα συμπεριλαμβανομένου και του "Ειδικού Λογαριασμού Ασφάλισης Ελλήνων του Εξωτερικού" σύμφωνα με το άρθρο 1 του Ν. 1469 / 1984 και του "Ειδικού Λογαριασμού Αυτασφάλισης" σύμφωνα με το άρθρο 36 του Ν. 1902 / 1990
2. σε φορέα κύριας ασφάλισης χώρας μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ - Νορβηγία - Λιχτενστάιν - Ισλανδία)
3. σε φορέα κύριας ασφάλισης χώρας με την οποία η Ελλάδα έχει συνάψει διμερή σύμβαση μέχρι 31.12.1992

ΧΩΡΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΣΥΝΑΨΕΙ ΔΙΜΕΡΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1) Ελβετία 2) Κύπρος 3) Καναδάς 4) Κεμπέκ 5) Αργεντινή 6) Βραζιλία 7) Νέα Ζηλανδία 8) Ουρουγουάη 9) Βενεζουέλα 10) Λιβύη 11) Αίγυπτος 12) Ουγγαρία 13) Ανατολική Γερμανία 14) Σοβιετική Ένωση 15) Πολωνία 16) Τσεχοσλοβακία 17) Βουλγαρία 18) Ρουμανία 19) Μαρόκο 20) Τυνησία 21) Η.Π.Α.

Αν ο ασφαλισμένος έχει ασφαλισθεί σε περισσότερες της μίας χώρες που περιλαμβάνονται στις τρεις πιο πάνω περιπτώσεις, τότε αναγράφεται το χρονολογικά παλαιότερο έτος.

- **ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΑΛΛΟΔΑΠΗ :** Αναφέρονται στοιχεία από τυχόν προηγούμενες ασφαλίσεις του απογραφόμενου σε χώρες εκτός Ελλάδας.

..ΧΩΡΑ = Το λεκτικό της χώρας

..ΑΡΙΘ. ΕΘΝ. ΜΗΤΡΩΟΥ = Ο αριθμός εθνικού μητρώου του απογραφόμενου στη χώρα. Αν δεν υπάρχει αναγράφεται ο αριθμός μητρώου στο φορέα που ήταν ασφαλισμένος

..ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ = Η τελευταία διεύθυνση κατοικίας στη χώρα αυτή. Τα στοιχεία της διεύθυνσης συμπληρώνονται υποχρεωτικά μόνο στη περίπτωση που δε γράφεται ο Αριθμός Εθνικού Μητρώου.