

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

ΟΝΟΜΑ .....

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ .....

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ .....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ, ΕΚΔ. ΑΡΧΗ .....

**Α.Φ.Μ. \*** .....

**Α.Μ.Κ.Α.\*** .....

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ .....

ΤΑΧ. ΚΩΔ. ....

ΠΟΛΗ .....

ΤΗΛ. ....

E-MAIL .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΑ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦ/ΝΟΥ**

ΟΝΟΜΑ .....

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

Ε.Α.Μ. ....

Α.Μ.Κ.Α. ....

**Απαιτούμενα δικαιολογητικά (συνημμένα)**

- 1) Ληξιαρχική Πράξη θανάτου
- 2) Πρωτότυπο Τιμολόγιο Γραφείου Τελετών  
ή πρωτότυπες Αποδείξεις Παροχής Υπηρεσιών
- 3) Βιβλιάριο ασθενείας και Α.Μ.Κ.Α. του θανόντα
- 4) Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, Α.Φ.Μ.  
& Α.Μ.Κ.Α. του δικαιούχου
- 5) Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του  
βιβλιαρίου Τραπεζικού Λογαριασμού Ταμιευτηρίου ή  
Όψεως, στην οποία θα αναγράφονται ο αριθμός  
I.B.A.N. και το ονοματεπώνυμο του δικαιούχου ή  
του προσώπου στο οποίο έχει εκχωρηθεί το  
δικαίωμα είσπραξης.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

**Να συμπληρωθούν όλα τα πεδία της παρούσας αίτησης και οπωσδήποτε αυτά με την ένδειξη (\*).**

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΚΗΔΕΙΑΣ**

**ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

**ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** .....

**ΤΜΗΜΑ** .....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε,  
έξοδα κηδείας του/της ασφαλισμένου/ης  
του ΟΑΕΕ .....

που απεβίωσε την .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ** .....

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ (όπου δικαιούχος εννοεί  
εκείνον που το όνομα του αναγράφεται στο  
τιμολόγιο του Γραφείου Τελετών)