

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΖΩΗΣ - Οδηγίες Συμπλήρωσης
POTVRDA O ŽIVOTU – Uputstvo za popunjavanje

Παρακαλείσθε να στείλετε το πιστοποιητικό ζωής, συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο, στην παρακάτω ηλεκτρονική διεύθυνση.
Εάν δεν διαθέτετε email, τότε μόνο θα το αποστείλετε ταχυδρομικά.

Molimo da popunite i potpišete potvrdu o životu i dostavite nadležnoj instituciji navedenoj dole putem imejla. Ako ne posedujete imejl adresu, samo u tom slučaju, pošaljite poštom.

Ηλεκτρονική διεύθυνση/Imejl adresa	Ταχυδρομική διεύθυνση/Poštanska adresa
<p>ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ/ZA PENZIONERE:</p> <p>Του τ. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (<i>bivšeg IKA-ETAM</i>)*: exot.ika@efka.gov.gr</p> <p>*Προσοχή/Pažnja: εάν έχετε ορίσει πληρεξούσιο, η αποστολή πρέπει να γίνεται στην Τοπική Διεύθυνση της περιοχής κατοικίας του/της, για τον εντοπισμό της οποίας μπορείτε να συμβουλευτείτε τον σύνδεσμο: Βρείτε την Τοπική Διεύθυνση στην οποία ανήκετε (efka.gov.gr)</p> <p><i>Ako imate punomoćnika, molimo da potvrdu pošaljete EFKA filijali u mestu njegovog/njenog prebivališta, u skladu sa linkom: Βρείτε την Τοπική Διεύθυνση στην οποία ανήκετε (efka.gov.gr)</i></p> <p>Του τ. ΟΓΑ (<i>bivšieg OGA</i>): exot.oga@efka.gov.gr</p> <p>Του τ. ΟΑΕΕ (<i>bivšieg OAEF</i>): tm.plir.than@efka.gov.gr</p> <p>Των τ. ΕΤΑΑ & ΕΤΑΠ-ΜΜΕ (<i>bivšieg ETAA & ETAP-MME</i>): tm.plir.giratos@efka.gov.gr</p>	<p>e-ΕΦΚΑ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ Πατησίων 12, 10677 Αθήνα, ΕΛΛΑΔΑ</p> <p>e-EFKA GENERALNA DIREKCIJA ZA FINANSIJSKE USLUGE DIREKCIJA ZA ISPLATU PENZIJA Patission 12, 10677 Atina, Grčka</p>
<p>Αρμόδιες για τη συμπλήρωση του πιστοποιητικού είναι οι (δημόσιες) Αρχές του κράτους κατοικίας σας, όπως: Πρεσβεία/Προξενείο Ελλάδας, Εθνικός Φορέας Ασφάλισης, Δημαρχείο, Αστυνομία, Νοσοκομείο (σε περίπτωση νοσηλείας), Ορθόδοξη Εκκλησία.</p> <p>Για την πιστοποίηση μέσω τηλεδιάσκεψης από Προξενική Αρχή, μπορείτε να αξιοποιήσετε τον σύνδεσμο https://www.gsis.gr/polites-epiheiriseis/stoiheia-politon-kai-ex-apostaseos-exypiretisi/myConsullive του Υπουργείου Εξωτερικών.</p> <p><i>Nadležni za popunjavanje i potpisivanje Potvrde su (javni) organi vaše zemlje prebivališta, kao što su: ambasada/konzulat, institucije socijalnog osiguranja, gradska skupština, policijske stanice, bolnica (u slučaju hospitalizacije), pravoslavna crkva.</i></p> <p><i>Za overu putem video konferencije od strane konzularnog organa, kliknite na link https://www.gsis.gr/polites-epiheiriseis/stoiheia-politon-kai-ex-apostaseos-exypiretisi/myConsullive Ministarstva spoljnih poslova.</i></p>	
<p>Το πιστοποιητικό πρέπει να αποστέλλεται κάθε χρόνο, την ίδια χρονική περίοδο. Ψευδή ή ανακριβή στοιχεία, παράλειψη ή καθυστέρηση της αποστολής του παρόντος εντύπου θα οδηγήσουν σε αναστολή ή διακοπή της συνταξιοδοτικής παροχής.</p> <p><i>Onu potvrdu treba slati jednom godišnje, u istom vremenskom periodu. Lažne ili netačne informacije, propust ili kašnjenje u slanju ovog obrasca dovešće do prekida ili prestanka isplate penzijskog davanja.</i></p>	

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΖΩΗΣ
POTVRDA O ŽIVOTU

Μετά από έλεγχο των ταυτοποιητικών του/της στοιχείων, βεβαιώνεται ότι ο/η συνταξιούχος είναι εν ζωή. <i>Nakon provere njegovog/njenog identiteta, ovim potvrđujemo da je penzioner živ.</i>	
Επώνυμο/Prezime*:	Όνομα/Ime*:
Πατρώνυμο/Ime oca*:	Μητρώνυμο/Ime majke*:
*Τα παραπάνω πεδία συμπληρώνονται με κεφαλαία γράμματα και, εφόσον αφορούν αλλοδαπούς συνταξιούχους, στα λατινικά. - <i>Navedena polja treba popuniti velikim slovima, a u slučaju inostranih penzionera, latinicom.</i>	
Ημερομηνία Γέννησης/Datum rođenja:	
ΑΜΚΑ/Broj socijanlog osiguranja:	ΑΦΜ/Grčki poreski broj:
Πρώην Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης/Bivši zavod socijalnog osiguranja u Grčkoj:	
<input type="checkbox"/> ΙΚΑ-ΕΤΑΜ <input type="checkbox"/> ΟΓΑ <input type="checkbox"/> ΟΑΕΕ <input type="checkbox"/> ΕΤΑΑ <input type="checkbox"/> ΕΤΑΠ-ΜΜΕ <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ (DRUGI)	
Αριθμός Μητρώου (ΑΜ) στο ελληνικό Ταμείο /Broj osiguranja (ΑΜ):	
Έχετε υποβάλλει αίτηση ή συνταξιοδοτηθείτε από ασφαλιστικό φορέα άλλης χώρας εκτός Ελλάδας; Αν ναι, παρακαλούμε να αναφέρετε την ονομασία του Φορέα. <i>Da li ste podneli zahtev za penziju ili primete penziju od penzijskog fonda neke druge države osim Grčke?</i> <i>Ako da, unesite naziv institucije.</i>	
<input type="checkbox"/> Όχι/Ne <input type="checkbox"/> Ναι/Da	
Χώρα/Država :	
Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης/Institucija socijalnog osiguranja:	
Αριθμός Μητρώου/Matični broj:	
Διεύθυνση Κατοικίας (με κεφαλαία & λατινικά) <i>Poštanska adresa (velikim slovima & latinicom):</i>	Αριθμός Τηλεφώνου/Broj telefona:
	Email:
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ <i>Potpis penzionera</i>	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ <i>Potpis i pečat organa</i>
Τόπος/Mesto:	Ημερομηνία/Datum: