



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΤΙΩΝ
(ΟΑΕΕ)

ΑΙΤΗΣΗ

(για κατάταξη σε χαμηλότερη ασφαλιστική κατηγορία σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθ. 32 του Ν. 4075/2012 & της παρ. 7 του άρθ. 55 του Ν. 4310/2014)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
E-MAIL.....

ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.
ΤΜΗΜΑ.....

Παρακαλώ, όπως με κατατάξετε
από την ασφαλιστική
κατηγορία, στην.....ασφαλιστική
κατηγορία, σύμφωνα με τις διατάξεις της

Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ παρ. 5 του άρθρου 32 του Ν. 4075/12 &
της παρ. 7 του άρθ. 55 του Ν. 4310/14

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΕ.....
ΑΜΚΑ.....
Α.Φ.Μ.....

Έλαβα γνώση ότι:
- η κατάταξη ισχύει για όσο χρόνο κατά-
βάλλονται εμπρόθεσμα οι ασφαλιστι-
κές εισφορές ή τηρούνται οι όροι της
ρύθμισης στην οποία έχω υπαχθεί και
λήγει αυτοδίκαια την 31/12/2016.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ.....
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ.....
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

- στην περίπτωση απώλειας θα επανέ-
λθω στην υποχρεωτική ασφαλιστική
κατηγορία.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: