

Αθήνα, 22/04/2024

ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ

Συναδέλφισσες, συνάδελφοι,

Σας αποστέλλουμε αίτηση (ή αιτήσεις) «**ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ**», της οποίας η συμπλήρωση των **προσωπικών στοιχείων** και η **υπογραφή** στη θέση «**Ο ΕΚΧΩΡΗΤΗΣ**» θεωρείται απαραίτητη για όλους τους ασφαλισμένους (άμεσα ή έμμεσα) στην ασφαλιστική εταιρεία ALLIANZ – ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ με τη **βασική προϋπόθεση** να είναι ταυτόχρονα **ασφαλισμένοι με πλήρη ή συμπληρωματική ασφάλιση στο ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΤτΕ (Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.)**.

Για κάθε ασφαλιζόμενο (άμεσα ή έμμεσα) στην ασφαλιστική ALLIANZ – ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ **που πληροί τις παραπάνω προϋποθέσεις απαιτείται η συμπλήρωση ξεχωριστής αίτησης**. (π.χ. ξεχωριστή αίτηση ο, η σύζυγος και τα παιδιά). Μετά τη συμπλήρωση των απαραίτητων προσωπικών στοιχείων και την υπογραφή στη θέση «Ο ΕΚΧΩΡΗΤΗΣ» **θα αποστείλετε την αίτηση το συντομότερο δυνατό στο ΣΥΛΛΟΓΟ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ** με έναν από τους 3 τρόπους αποστολής που σας εξυπηρετεί :

- 1. Αποστολή στο email του Συλλόγου Συνταξιούχων info@sste.gr**
- 2. Αποστολή στο fax του Συλλόγου Συνταξιούχων 210 3617838**
- 3. Αποστολή με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση (Σύλλογος Συνταξιούχων Τραπέζης Ελλάδος, Λέκκα 23-25 Αθήνα ΤΚ 10562).**

Με τη συγκεκριμένη «ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ» ο ασφαλιζόμενος (εκχωρητής) **εκχωρεί το δικαίωμα στο «ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ»** (εκδοχέας) **να εισπράττει το ασφάλισμα εξ ονόματός του από την ALLIANZ – ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ** για δαπάνες που υποβλήθηκε ο ασφαλιζόμενος λόγω **Νοσοκομειακής Περίθαλψης** εξαιτίας ατυχήματος ή ασθένειας και για τις οποίες δικαιούται ασφαλιστικής κάλυψης με βάση το «ομαδική ασφαλιστήριο».

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η αίτηση «εκχώρησης» **δεν συμπληρώνεται** από ασφαλισμένους της ALLIANZ-ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΠΙΣΤΗ που **δεν είναι ταυτόχρονα και ασφαλισμένοι με πλήρη ή συμπληρωματική ασφάλιση** στο ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΤτΕ (Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.)

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΓΟΖΑΔΙΝΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ