ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Σολωμού 20
106 82 Αθήνα

Αθήνα / /20.....

Αριθμ. Πρωτ.

ΠΡΟΣ :
Το Περ/κό Υποκ/μα
Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. Αθηνών
Υποδ/νση Συγχ/ντων Ταμείων
Τμήμα Επικουρικής Ασφάλισης
Μεγάλου Αλεξάνδρου 3
Πλ. Καραϊσκάκη
104 37 Αθήνα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :
1. ..... Υποκ/μα
Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. .....
Τμήμα Εσόδων
.....
.....

2.
.....
.....
.....

ΘΕΜΑ : «Έκδοση απόφασης αναγνώρισης χρόνου ασφάλισης ΤΑ.Π.Γ.Τ.Ε. σε χρόνο ασφάλισης Ε.Τ.Ε.Α.Μ.»
ΣΧΕΤ. : Εγκ. 36/2011 Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.

Έκδοση απόφασης αναγνώρισης χρόνου ασφάλισης ΤΑ.Π.Γ.Τ.Ε. σε χρόνο ασφάλισης Ε.Τ.Ε.Α.Μ. τ..... ασφαλισμέν..... .....ΑΜΑ Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. ..... που εργάζεται στη Γενική Τράπεζα από ..... έως ..... που ανέρχεται στα ..... ημερομίσθια.

Δηλαδή ..... έτη ..... μήνες ..... ημερομίσθια.

Σας στέλνουμε συνημμένα την έκθεση προσδιορισμού χρόνου ασφάλισης, που περιλαμβάνει και πίνακα με ημερομίσθια κατ΄ έτος.

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ **Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**