

ΑΙΤΗΣΗ

Α.Μ ΤΑΠΙΑΤ-ΑΤ:

Τράπεζα Προέλευσης:

Ενεργός ☐ Συνταξιούχος ☐

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ονοματεπώνυμο Συζύγου:

.....

Α.Δ.Τ:

Διεύθυνση (όδος-αριθμός-πόλη-ΤΚ):.....

.....

Α.Φ.Μ:

Α.Μ.Κ.Α:

Τηλέφωνο Οικίας:

Κινητό:

Εργασίας:

Email/ Fax:

Θέμα:

.....

.....

Ημερομηνία 201.....

ΠΡΟΣ ΤΟ

ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΟΝΙΚΗΣ-
ΛΑΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ

Ευπόλιδος 8

Αθήνα - 10551

Κύριοι,

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση της παρούσης ΠΑΡΕΧΩ τη ρητή συγκατάθεσή μου στο ΤΑΠΙΑΤ-ΑΤ για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, μέχρι την ολοκλήρωση του αιτήματός μου.

Ο/ Η Αιτών/ Αιτούσα
