



ΕΦΚΑ

Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ (ΕΚΑΑ)

ΑΜΚΑ	
-------------	--

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (Λατινικοί χαρακτήρες) *

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ (-ΤΑ)			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ			
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/...../.....
Εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος Θανάτου <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (Συμπληρώνεται με Ελληνικούς και λατινικούς χαρακτήρες μόνο σε περίπτωση έκδοσης ΕΚΑΑ σε έμμεσα Ασφ/νο) *

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ (-ΤΑ)			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/...../.....		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	_____	_____	_____	_____
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	_____	_____	_____	_____

Επανεκδοση (λόγω απώλειας / κλοπής)

Ο / Η Αιτ.....

(υπογραφή)