



# ΕΦΚΑ

Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ (ΕΚΑΑ)

<b>ΑΜΚΑ</b>	
-------------	--

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ</b>
_____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (Λατινικοί χαρακτήρες) \*

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ (-ΤΑ)</b>			
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ</b>		<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	...../...../.....
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) \*

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΟΝΟΜΑ (-ΤΑ)</b>			
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	...../...../.....	<b>Α.Μ.Κ.Α. ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ</b>	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ

<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	_____	_____	_____	_____
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	_____	_____	_____	_____

Επανεκδοση (λόγω απώλειας / κλοπής)

Ο / Η Αιτ.....

(υπογραφή)