12. Η πληρωμή της σύνταξής σας θα διενεργείται, επίσης, μέσω Εμπορικής Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος της επιλογής σας. Σε περίπτωση που η Τράπεζα / το Συνεργατικό Πιστωτικό Ίδρυμα είναι διαφορετική / διαφορετικό από αυτό που δηλώσατε στην παράγραφο 11, θα πρέπει να συμπληρώσετε τα ακόλουθα στοιχεία :

Όνομα Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος:

.....

Κωδικός & Όνομα Υποκαταστήματος Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος

.....

Να **επισυναφθεί φωτοαντίγραφο** μέρους της κατάστασης του τραπεζικού σας λογ/σμού (στον οποίο δεν φαίνονται οποιεσδήποτε συναλλαγές) όπου παρουσιάζονται μόνο το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογ/σμού, ο κωδικός και το όνομα του Υποκαταστήματος (όπου εφαρμόζεται), ο διεθνής αριθμός του λογ/σμού σας (IBAN) και ο Κωδικός Αναγνώρισης Τράπεζας (BIC).

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN):

C	Y																										

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ (BIC):

13. Σε περίπτωση που ο λόγος αφυπηρέτησής σας είναι παραίτηση/πρόωρη αφυπηρέτηση/διορισμός σε Οργανισμό Δημοσίου Δικαίου ή Αρχή Τοπικής Αυτοδιοίκησης, παρακαλώ όπως δηλώσετε εδώ τον Οργανισμό στον οποίο θα εργοδοτηθείτε, ώστε να εξεταστεί κατά πόσο τυγχάνουν εφαρμογής οι πρόνοιες του άρθρου 25 του περί Συντάξεως Νόμου (Ν.97(Ι) του 1997).

.....

14. Στοιχεία συζύγου και τέκνων

1. Σύζυγος

Επίθετο ..... 2. Όνομα .....

3. Α.Δ.Τ. ..... 4. Α.Κ.Α .....

5. Ημερ. Γέννησης ..... 6. Ημερ. Γάμου .....

2. Τέκνα

Α/Α	Επίθετο	Όνομα	Ημερ. Γέννησης	Α.Δ.Τ	Α.Κ.Α	Οικογ. Κατάσταση Έγγαμος / Άγαμος
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Υπογραφή Υπαλλήλου: ..... **Ημερομηνία:.....**

(Έντυπο Γ.Λ. 40)