

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για συμμετοχή στην Ενημερωτική Ημερίδα για το ΤΕΚΑ

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία Γέννησης	
Τηλέφωνο Εργασίας	
Κινητό Τηλέφωνο	
Email	

Είμαι ασφαλισμένος/η:

- στον Κλάδο Επικουρικής Ασφάλισης του e-ΕΦΚΑ
- στο Ταμείο Επικουρικής Κεφαλαιοποιητικής Ασφάλισης (ΤΕΚΑ)

Παρακαλούμε η αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, αφού συμπληρωθεί να αποσταλεί στο email info@scepal.gr ή στο fax 2103692090.