

ΣΥΝΟΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν έντυπο , ο άμεσα ασφ/νος - συντ/χος ή το έμμεσο μέλος αυτού, αιτείται την έκδοση της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας.

ΓΕΝΙΚΑ

- Τα αλφαβητικά στοιχεία να είναι **ΚΕΦΑΛΑΙΑ**, χωρίς συντμήσεις και ομοιοματικά.
- Όπου υπάρχουν αναγραφόμενες τιμές, πρέπει να κυκλωθεί η σωστή.
- Οι ημερομηνίες συμπληρώνονται με τη σειρά Ημέρα / Μήνας / Έτος

ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

ΦΟΡΕΑΣ	=	ΛΙΜΕΝΙΚΟ ΣΩΜΑ - LS
ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑ	=	100 40
ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ	=	Συμπληρώνεται ο Αριθμός Μητρώου του αιτούντος στο Φορέα. Για έμμεσα μέλη, που ο Φορέας διατηρεί γι' αυτά τον ΑΜ του άμεσα ασφ/νου με την προσθήκη ενός επιθέματος (πχ 01 για το πρώτο μέλος, 02 για το δεύτερο κλπ), ο ΑΜ που θα αναγράφεται θα είναι ο ΑΜ του άμεσα + επίθεμα (πχ για το 03 μέλος του άμεσα ασφ/νου με ΑΜ 23434, ο ΑΜ του μέλους θα είναι ο 23434-03)
ΑΡ.ΒΥΠ	=	Συμπληρώνεται ο Αριθμός ΒΥΠ του αιτούντος
ΑΜΚΑ	=	Συμπληρώνεται ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (11 αριθμοί) του αιτούντος
ΑΦΜ	=	Συμπληρώνεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (9 αριθμοί) του αιτούντος
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	=	π.χ. Α323244 (για Ελληνική Αστυνομική) ή F23445 (για ξένο Διαβατήριο)
ΑΜΕΣΟΣ-ΕΜΜΕΣΟΣ	=	Κυκλώνεται αν αφορά άμεσα ασφαλισμένο ή έμμεσο μέλος
ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ	=	Συμπληρώνεται σε περίπτωση αίτησης που αφορά έμμεσο μέλος
ΜΙΣΘΩΤΟΣ – ΕΛ ΕΠΑΓΓΕΛΜ – ΑΝΕΡΓΟΣ - ΦΟΙΤΗΤΗΣ	=	Συμπληρώνεται σε περίπτωση αίτησης που αφορά έμμεσο μέλος
Α.Μ Αναφοράς	=	Ο Αριθμός Μητρώου του άμεσα ασφαλισμένου από όπου έλκουν το δικαίωμα της Περιθαλψης τα έμμεσα μέλη (συμπληρώνεται σε περίπτωση αίτησης που αφορά έμμεσο μέλος)
ΑΜΚΑ Αναφοράς	=	Ο ΑΜΚΑ του άμεσα ασφαλισμένου από όπου έλκουν το δικαίωμα της Περιθαλψης τα έμμεσα μέλη (συμπληρώνεται σε περίπτωση αίτησης που αφορά έμμεσο μέλος)
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	=	π.χ. η ημ/νία 5 Μαρτίου 1960 γράφεται 05/03/1960. Αν η πλήρης ημ/νία γέννησης είναι διαπιστωμένα άγνωστη, αλλά είναι γνωστό <u>μόνον το έτος</u> , τότε γράφεται πχ 00/00/1934
ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΕΛΛΗΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ)	=	Συμπληρώνονται από τους Έλληνες υπηκόους. Σε περίπτωση διπλών Ονομάτων, αυτά διαχωρίζονται με παύλα.
ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΛΑΤΙΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ)	=	Συμπληρώνονται μόνο από τους αλλοδαπούς που δεν διαθέτουν Ελληνική αστυνομική ταυτότητα. Σε περίπτωση διπλών Ονομάτων, αυτά διαχωρίζονται με παύλα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	=	Αναγράφεται και ο αριθμός κλήσης της περιοχής, πχ 26610-32211
Δ/ΝΣΗ ΑΜΕΣΟΥ	=	Συμπληρώνεται η διεύθυνση του άμεσα ασφαλισμένου (συμπληρώνεται σε περίπτωση αίτησης που αφορά έμμεσο μέλος)