

# ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΩΝ ΠΕΡΙΚΟΠΩΝ

## ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ – ΔΩΡΩΝ – ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ

### ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

#### Προς Κίνημα Συνταξιούχων

Κατόπιν της επικοινωνίας μας σας ενημερώνουμε ότι αναλαμβάνουμε την κατάθεση και εκδίκαση ομαδικών αγωγών κατά των μνημονιακών περικοπών συντάξεων, επιδομάτων και δώρων τόσο στην κύρια όσο και στην επικουρική σύνταξη.

**Το κόστος ανέρχεται σε 30 ευρώ για κάθε αγωγή**, και καλύπτει τα έξοδα κατάθεσης, επίδοσης και εκδίκασης της αγωγής σε πρώτο βαθμό. Αφού εκδικαστεί η αγωγή και επιδικασθεί ποσό, η **αμοιβή του γραφείου ανέρχεται σε 2%** επί του ποσού που τελικά θα εισπραχθεί.

**Διευκρινίζουμε ότι η ανωτέρω τιμή, αφορά αποκλειστικά τα μέλη του Κινήματος Συνταξιούχων.**

**Από τα μέλη σας που θέλουν να συμμετάσχουν στις αγωγές θα χρειαστούμε:**

- 1) Πλήρη στοιχεία (βλ. κατωτέρω)
- 2) Αντίγραφο της απόφασης χορήγησης κύριας σύνταξης (πράξη συνταξιοδότησης ΓΛΚ)
- 3) Ενημερωτικά σημειώματα σύνταξης ετών 2017 και 2018. (Τα παραπάνω Σημειώματα μπορείτε να τα εκτυπώσετε εσείς ή ο λογιστής σας από την ιστοσελίδα του Γ.Λ.Κ., Ε.Φ.Κ.Α. και λοιπών Ταμείων που ανήκετε)
- 4) Υπογεγραμμένο το εργολαβικό που επισυνάπτεται (δεν χρειάζεται γνήσιο υπογραφής)
- 5) Αποδεικτικό κατάθεσης των εξόδων (**30 ευρώ**)
- 6) Αντίγραφο ηλεκτρονικής ή χειρόγραφης αίτησης διακοπής παραγραφής ΕΦΚΑ. (όσοι έχουν καταθέσει)

**Η κατάθεση των ποσών εξόδων μπορεί να γίνει σε έναν από τους κάτωθι τραπεζικούς λογαριασμούς:**

**ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: 151/63262502**

IBAN: GR6901101510000015163262502

Ή

ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: 5032040752681

IBAN: GR34 0172 0320 0050 3204 0752 681

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: ΦΩΤΕΙΝΗ ΜΠΡΟΦΑ**

Όλα τα ανωτέρω έγγραφα μαζί με τα ατομικά στοιχεία (κατωτέρω) συμπληρωμένα, τα στέλνετε ΕΩΣ 1.03.2019 ταχυδρομικά (ΕΛΤΑ ή κούριερ), στην διεύθυνση:

**ΦΩΤΕΙΝΗ ΜΠΡΟΦΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ**

ΒΑΛΤΙΝΩΝ 42 ΤΚ 11474

ΑΘΗΝΑ ΚΙΝ. 6979816464

Η να κατατεθούν στα Γραφεία του ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ (3ης Σεπτεμβρίου 13 - 1ος όροφος) ή να σταλούν ηλεκτρονικά στο email: [info@kinsin.gr](mailto:info@kinsin.gr)

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_
2. ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_
3. ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_
4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (κατοικίας), (πόλη, οδός, αριθμ.): \_\_\_\_\_  
Τ.Κ.: \_\_\_\_\_
5. ΑΦΜ \_\_\_\_\_
6. Δ.Ο.Υ. \_\_\_\_\_
7. ΤΗΛΕΦΩΝΟ (οικίας): \_\_\_\_\_
8. ΚΙΝΗΤΟ: \_\_\_\_\_
9. E mail: \_\_\_\_\_
10. ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΙΝ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ: \_\_\_\_\_
11. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_
12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ: \_\_\_\_\_