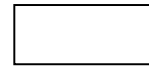


ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ



ΦΟΡΕΑΣ	ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ	ΚΩΔΙΚΟΣ	10104
Είναι η πρώτη φορά που ζητώ να εκδοθεί ΕΚΑΑ απο το ταμείο			ΝΑΙ   ΟΧΙ
A.M. - α/κ		A	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ
Αριθμός Ταυτότητας		Εκδ. Αρχή	

ΕΙΔΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

T	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ
Δ	ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ
A	ΑΛΛΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

Ημερ. Γέννησης	...../...../.....	ΦΥΛΟ	
A.Φ.Μ.		A	ΑΡΡΕΝ ( Άνδρας )
A.Μ.Κ.Α .		Θ	ΘΗΛΥ ( Γυναίκα )
Χώρα Υπηκοότητας		ΚΩΔΙΚΟΣ	

Ελληνικοί Χαρακτήρες

Λατινικοί Χαρακτήρες

Επων. Γέννησης		
Επων. Σημερινό		
Όνομα		
Όνομα Πατρός		
Όνομα Μητρός		

A | Α Μ Ε Σ Ο Σ | Φ | ΦΟΙΤΗΤΗΣ

Ημερομηνία Έναρξης Περίθαλψης	...../...../.....
Ημερομηνία Λήξης Περίθαλψης	...../...../.....

Δ/ση Άμεσου Ασφαλισμένου

Οδός - Αριθμός		T.K.	
Δήμος / Κοινότη.		Κωδ. Νομού	
Χώρα	Κωδ.	Τηλ.	
Fax	Κιν.		

Δηλώνω ότι δεν έχω σε ισχύ άλλη Ε.Κ.Α.Α. ,ούτε εκκρεμεί σχετική αίτηση  
Χώρα προορισμού :

Αρμόδιος Υπάλληλος  
Υπογραφή  
α/α :

Ημερομηνία

Αιτών ή Αιτούσα

...../...../.....

ΚΑΤΡΑΝΗ ΜΕΤΑΞΙΑ  
(\*\*) Συμπληρώνονται με Ελληνικά για τους Έλληνες και Λατινικά για τους Αλλοδαπούς  
(\* ) Να κυκλωθούν αυτά που ισχύουν

Έλαβα την ΕΚΑΑ : Υπογραφή

Ημερομηνία  
Παραλαβής: ...../...../.....