

Ημερομηνία

Διευθυντή
Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων,
Λεωφόρος Βύρωνος 7,
1465 Λευκωσία,

ΔΗΛΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

Η παροχή θα σας καταβληθεί/καταβάλλεται στον τραπεζικό λογαριασμό που έχετε ήδη δηλώσει στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για να λάβετε άλλη παροχή / πληρωμή από το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, το Κεντρικό Ταμείο Αδειών ή και το Ταμείο για Πλεονάζον Προσωπικό. Παρακαλώ όπως συμπληρώσετε τα πιο κάτω μόνο εάν ο τραπεζικός λογαριασμός που δηλώσατε έχει αλλάξει.

Όνοματεπώνυμο:

Αριθμός Κυπριακής Ταυτότητας:

Αριθμός Δελτίου Αλλοδαπού:.....

Αριθμός Εγγραφής/Ασφάλισης ΕΕ:.....

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:

(αν είναι γνωστός)

Όνομα Τραπεζικού/ Συνεργατικού Ιδρύματος:

.....

Αριθμός Υποκαταστήματος Τράπεζας:

Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN):

.....

Κωδικός Swift Τράπεζας (BIC):.....

Διεύθυνση Τραπεζικού/Συνεργατικού Ιδρύματος:

.....

.....

Σημείωση:

- Πρωτότυπη βεβαίωση της Τράπεζας / του Σ.Π.Ι. όπου να φαίνεται ο δικαιούχος και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού (IBAN) είναι απαραίτητη.

.....

Δηλών/ Δηλούσα