



Αίτηση εγγραφής / μεταβολής στοιχείων μέλους

Ατομικά στοιχεία μέλους

Συμπληρώνονται όσα έχουν (*) και όσα έχουν μεταβληθεί

| | | |
|--|--|--|
| Επώνυμο (όπως στο δελτίο ταυτότητας) (*) | Όνομα (όπως στο δελτίο ταυτότητας) (*) | WWID (διεθνής κωδικός εργαζομένου) (*) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Όνομα πατρός | Ημερομηνία γέννησης | Υπηκοότητα |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Αριθμός Φορολογικού Μητρώου | Δ.Ο.Υ. υποβολής δήλωσης | Αριθμός δελτίου ταυτότητας |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ΑΜΚΑ | | |
| <input type="text"/> | | |

Στοιχεία επικοινωνίας

Διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τ.Κ. Πόλη)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Κινητό τηλέφωνο | Τηλέφωνο Οικίας | Email |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Λοιπά πληροφοριακά στοιχεία

| | | |
|---|----------------------|--|
| Εταιρεία | Ημερομηνία πρόσληψης | Ημερομηνία έναρξης στην κοινωνική ασφάλιση |
| <input type="checkbox"/> (1) J&J, (2) J&J Consumer, (3) Janssen Cilag | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|---|---|
| Οικογενειακή κατάσταση | Φύλο |
| <input type="checkbox"/> (Ε)γγαμος/η, (Α)γαμος/η, (Χ)ήρος/α | <input type="checkbox"/> (Α)ρρεν / (Θ)ήλυ |

Σχόλια (π.χ. αν το μέλος ήταν ασφαλισμένο σε άλλο TEA)

Εισφορές εργαζομένου

Προαιρετικές εισφορές

Ποσοστό (κάτω από το όριο αποδοχών)

 0% ή 1%

Ποσοστό (πάνω από το όριο αποδοχών)

 0% έως 10% (σε ακέραιες μονάδες)

Επιπλέον προαιρετικές εισφορές

Ποσοστό (σύνολο αποδοχών)

 0% έως 10% (σε ακέραιες μονάδες)

Σημειώσεις: 1. Οι προαιρετικές εισφορές και οι επιπλέον προαιρετικές εισφορές περιγράφονται στα άρθρα 19 και 19Α του καταστατικού. 2. Αν δεν επιθυμείτε να συνεισφέρετε στο Ταμείο με δικές σας προαιρετικές εισφορές συμπληρώστε με μηδέν τα παραπάνω ποσοστά. Σε αυτή την περίπτωση θα γίνεται η καταβολή της υποχρεωτικής εργοδοτικής εισφοράς 1% μέχρι το όριο αποδοχών, χωρίς καμία δική σας επιβάρυνση. 3. Οι εισφορές εργαζομένου θα παρακρατούνται από τον εργοδότη μέσω μισθοδοσίας.

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι πλήρη και αληθή και ότι έλαβα γνώση των καταστατικών διατάξεων του ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ «ΤΖΟΝΣΟΝ ΚΑΙ ΤΖΟΝΣΟΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ», «ΤΖΟΝΣΟΝ ΚΑΙ ΤΖΟΝΣΟΝ ΕΛΛΑΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΕΕ» ΚΑΙ «ΓΙΑΝΣΣΕΝ ΣΙΛΑΓΚ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ» (ειδικότερα δε του άρθρου 27 που ρυθμίζει το ζήτημα της καταβληθείσας εφάπαξ παροχής όπως επισυνάπτεται στην παρούσα) τις οποίες αποδέχομαι ανεπιφύλακτα και ότι συμφωνώ ανεπιφύλακτα με τον τρόπο καταβολής των εισφορών μου.

| | |
|----------------------|----------------------------------|
| Υπογραφή μέλους (*) | Τόπος και ημερομηνία αίτησης (*) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|------------------------------|----------------------|------------------------------------|
| Συμπληρώνονται από το ταμείο | | |
| Αριθμός πρωτοκόλλου | Ημερομηνία παραλαβής | Ημερομηνία και αριθμός έγκρισης ΔΣ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ «ΤΖΟΝΣΟΝ ΚΑΙ ΤΖΟΝΣΟΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ», «ΤΖΟΝΣΟΝ ΚΑΙ ΤΖΟΝΣΟΝ ΕΛΛΑΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΕΕ» ΚΑΙ «JANSSEN CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σας ενημερώνουμε ότι υπεύθυνος για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που συλλέγουμε από εσάς και τον εργοδότη σας είναι το Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης (Αιγιάλειας & Επιδαύρου 4, Μαρούσι, Τ.Κ. 15125, Αθήνα, τηλ. 2106875555, φαξ 2106875725) (εφεξής «ΤΕΑ»). Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι η έναρξη σας στην ασφάλιση του ΤΕΑ και η διαχείριση της ασφαλιστικής σας σχέσης. Αποδέκτες των οκεικών δεδομένων είναι ο εργοδότης σας ή/και άλλες εταιρείες του ομίλου Johnson & Johnson, συνεργαζόμενες επιχειρήσεις που έχουν αναλάβει τη διαχείριση της λειτουργίας του ΤΕΑ καθώς και ελεγκτικές εταιρείες και εποπτικές αρχές. Τα δεδομένα σας δεν θα διαβιβαστούν εκτός του ΕΟΧ. Διατηρούμε τα προσωπικά σας στοιχεία για το μέγιστο χρόνο που απαιτείται για την εκπλήρωση των νομικών ή κανονιστικών μας υποχρεώσεων και για το χρόνο που προβλέπεται στο πλαίσιο της Πολιτικής Διατήρησης Δεδομένων. Καθορίζουμε την περίοδο διατήρησης, κατά περίπτωση, ανάλογα με τις λειτουργικές και νομικές απαιτήσεις για την εκπλήρωση των σκοπών του ΤΕΑ. Μετά την πάροδο της περιόδου αυτής δεν γίνεται περαιτέρω συλλογή πληροφοριών και, σε βαθμό που αυτό είναι απαραίτητο και αναλογικά εφικτό, θα λάβουμε τα κατάλληλα μέτρα ώστε οι πληροφορίες που δεν είναι πλέον απαραίτητες να καταστρέφονται με ασφάλεια. Η παροχή των προσωπικών σας δεδομένων είναι απαραίτητη για έναρξη σας στην ασφάλιση του ΤΕΑ και προκειμένου να ανταποκριθούμε στις νομικές και κανονιστικές μας υποχρεώσεις. Αν έχετε ερωτήσεις σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων ή επιθυμείτε να ασκήσετε κάποια από τα νόμιμα δικαιώματά σας, παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας.

**Απόσπασμα από το καταστατικό
ΑΡΘΡΟ 5****Απόλεια ιδιότητας ασφαλισμένου**

1. Η ιδιότητα του ασφαλισμένου χάνεται στις ακόλουθες περιπτώσεις:

α) Επί υποβολής από τον ασφαλισμένο οικειοθελούς αίτησης διαγραφής του από το Ταμείο, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του άρθρου 7 παρ. 10 του Ν. 3029/2002.

β) Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος παραπέμπεται -εκτός αν αυτό γίνεται για να απασχοληθεί σε άλλη εταιρεία του ομίλου που ανήκουν οι Εργοδότης Εταιρείες- απολύεται ή συνταξιοδοτείται.

γ) Επί καταβολής της εφάπαξ παροχής.

2. Ο ασφαλισμένος αποβάλλεται ή διαγράφεται, εφόσον συντρέξει οπουδαιός λόγος, ύστερα από απόφαση του Δ.Σ. του Ταμείου και ιδίως στις περιπτώσεις που:

α) Παύει να πληροί τις προϋποθέσεις, που θέτει το παρόν Καταστατικό.

β) Παραβιάζει το καθήκον εξειδίκευσης, σε σχέση με τις απόρρητες πληροφορίες που αφορούν το Ταμείο θέτοντας σε κίνδυνο την υπόστασή, τη φήμη ή την εύρυθμη λειτουργία του.

γ) Προβαίνει σε κλοπή, υπεξαίρεση ή δωροδοκία σε βάρος του Ταμείου.

δ) Παραπλανά το Ταμείο ως προς τη συνδρομή των προϋποθέσεων θεμελίωσης δικαιώματος σε παροχές από το παρόν Καταστατικό και τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Ταμείου.

3. Η διαγραφή από το Ταμείο επέχεται στις περιπτώσεις των προηγούμενων παραγράφων από την ημερομηνία που καθορίζεται στην σχετική απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου περί διαγραφής.

4. Το μέλος που διαγράφεται δικαιούται να λάβει την παροχή του Κλάδου Εφάπαξ, εφόσον συντρέχουν στο πρόσωπό του οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 26 του Καταστατικού ή να μεταφέρει τα δικαιώματά του σε άλλο ταμείο επαγγελματικής ασφάλισης που λειτουργεί στο χώρο απασχολησεώς του. Εφόσον και για όσο χρόνο δεν συντρέχουν οι προϋποθέσεις του άρθρου 26, ισχύουν όσα ορίζονται παρακάτω για τις περιπτώσεις μη καταβολής των εισφορών.

ΑΡΘΡΟ 6**Δικαιώματα και υποχρεώσεις μέλως****IV. Δικαίωμα οικειοθελούς διαγραφής**

Κάθε μέλος του Ταμείου δικαιούται να ζητήσει οικειοθελώς τη διαγραφή του από το Ταμείο, εφόσον έχει ελάχιστο χρόνο ασφάλισης σε αυτό τουλάχιστον ενός έτους και προειδοποιήσει εγγράφως το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου περί της ασκήσεως του δικαιώματός του αυτού ένα μήνα πριν. Σε μια τέτοια περίπτωση δικαιούται να λάβει τη συσσωρευμένη παροχή του Κλάδου Εφάπαξ που του αναλογεί σε σχέση με το χρόνο παραμονής του στο Ταμείο, όταν συμπληρώσει τις απαιτούμενες προϋποθέσεις για τη θεμελίωση του δικαιώματος σε παροχή που ορίζονται στο άρθρο 26 του παρόντος καταστατικού.

V. Δικαίωμα διαγραφής λόγω αλλαγής επαγγελματικής δραστηριότητας.

Σε περίπτωση που μέλος παύει να πληροί τις προϋποθέσεις του μέλους του Ταμείου σύμφωνα με αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 3 λόγω αλλαγής της επαγγελματικής του δραστηριότητας, δικαιούται είτε να μεταφέρει τα δικαιώματά του σε άλλο ταμείο επαγγελματικής ασφάλισης που λειτουργεί στο χώρο της απασχολησεώς του, είτε να λάβει τη συσσωρευμένη παροχή του Κλάδου Εφάπαξ που του αναλογεί σε σχέση με το χρόνο παραμονής του στο Ταμείο, όταν συμπληρώσει τις απαιτούμενες προϋποθέσεις για τη θεμελίωση του δικαιώματος σε παροχή που ορίζονται στο άρθρο 26 του παρόντος καταστατικού. Επί αλλαγής της επαγγελματικής του δραστηριότητας, ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα διαγραφής χωρίς τον χρονικό περιορισμό παραμονής στην ασφάλιση του Ταμείου επί ένα έτος και χωρίς την προϋπόθεση της προειδοποίησης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου ένα μήνα πριν.

2. Τα μέλη του Ταμείου υποχρεούνται να συμμορφώνονται με τις διατάξεις της σχετικής Νομοθεσίας, του Καταστατικού και του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Ταμείου, όπως αυτές ισχύουν κάθε φορά, καθώς και με τις αποφάσεις της Διοίκησης του Ταμείου.

ΑΡΘΡΟ 19**Προαιρετικές Εργατικές Εισφορές και Πρόσθετες Εργοδοτικές Εισφορές**

1. Στο μέλος του Ταμείου παρέχεται η δυνατότητα να καταβάλλει προαιρετική εργατική εισφορά, η οποία δύναται να ανέρχεται σε ποσοστό έως 1% επί του μέρους των μηνιαίων Αποδοχών του, που δεν υπερβαίνει το Όριο Αποδοχών, ενώ για εκείνο το μέρος των μηνιαίων Αποδοχών του, που υπερβαίνει το Όριο Αποδοχών ο ασφαλισμένος έχει την δυνατότητα να καταβάλλει προαιρετική εργατική εισφορά, η οποία δύναται να ανέρχεται σε ποσοστό έως 10% των μηνιαίων Αποδοχών αυτού.

2. Σε περίπτωση καταβολής προαιρετικής εργατικής εισφοράς, η Εργοδότηρια Εταιρεία του ασφαλισμένου υποχρεούται σε καταβολή πρόσθετης εργοδοτικής εισφοράς (πέραν της τακτικής εργοδοτικής εισφοράς του άρθρου 18Α), ισόποσης με την επιλεγείσα από τον ασφαλισμένο προαιρετική εργατική εισφορά.

ΑΡΘΡΟ 19 Α**Επιπλέον Προαιρετικές Εργατικές Εισφορές**

Στο μέλος του Ταμείου παρέχεται η δυνατότητα να καταβάλλει, εφόσον το επιθυμεί, επιπλέον προαιρετική εργατική εισφορά, πέραν δηλαδή αυτής που προβλέπεται στην παρ. 1 του Άρθρου 19 του καταστατικού, σε ποσοστό που δεν δύναται να υπερβαίνει το 10% των μηνιαίων Αποδοχών αυτού. Το όριο αυτό είναι ανεξάρτητο από το υφιστάμενο όριο καταβολής των προαιρετικών εργατικών εισφορών της §1 του άρθρου 19. Σε περίπτωση καταβολής επιπλέον προαιρετικής εργατικής εισφοράς, και κατά παρέκκλιση των προβλέψεων της παρ. 2 του Άρθρου 19 του καταστατικού, η εργοδοτρια εταιρεία απαλλάσσεται της υποχρέωσης όπως αυτή προκύπτει από την εν λόγω παράγραφο.

ΑΡΘΡΟ 20**Τρόπος καταβολής της εισφοράς - Συνέπειες μη καταβολής των εισφορών**

3. Τα ποσοστά της προαιρετικής εργατικής εισφοράς, τόσο για το μέρος των μηνιαίων Αποδοχών που δεν υπερβαίνει το Όριο Αποδοχών όσο και για το μέρος των Αποδοχών που το υπερβαίνει, καθώς και της επιπλέον προαιρετικής εργατικής εισφοράς δηλώνονται από τον ασφαλισμένο προς το Ταμείο κατά την υποβολή της αίτησης εγγραφής του και έκτοτε μία φορά το χρόνο κατά το χρονικό διάστημα από την 1η έως 31η Μαρτίου. Σε περίπτωση που κάποιο μέλος αμελήσει να προβεί στην ως άνω ετήσια δήλωση, θα ισχύει το ποσοστό εισφοράς που είχε δηλώσει το προηγούμενο έτος.

4. Το μέλος μπορεί να διακόψει την καταβολή της προαιρετικής εργατικής εισφοράς ή /και της επιπλέον προαιρετικής εργατικής εισφοράς οποτεδήποτε, μετά από σχετική γραπτή ειδοποίηση προς το Ταμείο. Ταυτόχρονα με τη διακοπή της προαιρετικής εργατικής εισφοράς διακόπεται και η ισόποση πρόσθετη εργοδοτική εισφορά.

ΑΡΘΡΟ 27**Ποσό εφάπαξ παροχής**

1. Ο Κλάδος Εφάπαξ εφαρμόζει το κεφαλαιοποιητικό σύστημα προκαθορισμένης εισφοράς. Δεν εγγυάται το ύψος της εφάπαξ παροχής ούτε το ύψος της επενδυτικής απόδοσης, ούτε το ύψος των επενδυτικών εξόδων.

2. Σε κάθε ασφαλισμένο που πληροί τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 26 του παρόντος Καταστατικού, απονέμεται εφάπαξ παροχή ίση με το κεφάλαιο που έχει σωρευθεί στον Ατομικό του Λογαριασμό από τις τακτικές εργοδοτικές εισφορές, τις προαιρετικές εργατικές εισφορές, τις πρόσθετες εργοδοτικές εισφορές, τις επιπλέον προαιρετικές εργατικές εισφορές, τυχόν έσοδα της παρ.3(β) του παρόντος άρθρου και αναλογούντα επενδυτικά κέρδη ή απώλειες έως την ημέρα καταβολής της παροχής, με εξαιρέση της περιπτώσεως της παρ. 3(α) του παρόντος άρθρου.

3. (α) Ειδικά στον ασφαλισμένο, που αλλάζει επαγγελματική δραστηριότητα ή διαγράφεται οικειοθελώς από το ταμείο πριν τη συμπλήρωση εννέα (9) ετών ασφάλισης, απονέμεται εφάπαξ παροχή σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του άρθρου 26 β και γ, η οποία συνίσταται σε ποσοστό επί του κεφαλαίου (εξαιρουμένου του συσσωρευμένου ποσού των επιπλέον προαιρετικών εργατικών εισφορών του άρθρου 19Α του μέλους το οποίο σε κάθε περίπτωση συνίσταται κατά 100%) που έχει σωρευθεί στο Λογαριασμό του. Το ποσοστό αυτό είναι ανάλογο του χρόνου ασφάλισης του ασφαλισμένου και καθορίζεται ως εξής:

| ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ | ΠΟΣΟΣΤΟ |
|-----------------------------|---------|
| έως 4 συμπληρωμένα έτη | 50% |
| έως 5 συμπληρωμένα έτη | 75% |
| έως 6 συμπληρωμένα έτη | 80% |
| έως 7 συμπληρωμένα έτη | 85% |
| έως 8 συμπληρωμένα έτη | 90% |
| έως 9 συμπληρωμένα έτη | 95% |

Στα απαιτούμενα έτη ασφάλισης συνυπολογίζεται και ο χρόνος ασφάλισης που την εγγραφή του στο Ταμείο σε ομαδικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο οποιασδήποτε εκ των εταιρειών του ομίλου στον οποίο ανήκουν οι Εργοδότης Εταιρείες.

Το μέλος του Ταμείου που κατά τη συμπλήρωση του 55ου έτους της ηλικίας του δεν έχει απωλέσει την ιδιότητα του ασφαλισμένου βάσει των διατάξεων του άρθρου 5 του παρόντος καταστατικού, δικαιούται το 100% του κεφαλαίου που έχει σωρευθεί στο Λογαριασμό του ανεξαρτήτως των ετών ασφάλισης του στο Ταμείο. Η διάταξη αυτή ισχύει και για εκείνα τα μέλη που κατά την ίδρυση του Ταμείου έχουν συμπληρώσει το 55ο έτος της ηλικίας τους.

(β) Το ποσό του σωρευθέντος κεφαλαίου που δεν κατεβλήθη στον ασφαλισμένο διαιρορίζεται κατά τον χρόνο της αποχώρησής του ασφαλισμένου μεταξύ των λοιπών ασφαλισμένων, κατά ποσοστό αντιπρόσφατο ανάλογο του σωρευθέντος μέχρι την στιγμή εκείνη κεφαλαίου στο λογαριασμό εκάστου ασφαλισμένου, σε συνάρτηση με τα έτη ασφάλισης του στο Ταμείο και τις προαιρετικές εισφορές του.

4. Η εφάπαξ παροχή καταβάλλεται στον ασφαλισμένο με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, έπειτα από αίτησή του. Ο απομικός συνταξιοδοτικός λογαριασμός του ασφαλισμένου ρευστοποιείται εντός 10 ημερών από την έκδοση της απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου περί καταβολής της εφάπαξ παροχής.

5. Για την υπαγωγή στην ασφάλιση στο Ταμείο, ο παρών όρος θα αναγράφεται αναλυτικά.