**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΦΣ – Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε.**

Με την παρούσα δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση του περιεχομένου της Συλλογικής σύμβασης μεταξύ του ΠΦΣ και του «Αλληλοβοηθητικού Ταμείου Περίθαλψης Συλλόγου Υπαλλήλων Τραπέζης Ελλάδος» και θα συμμετέχω σε αυτήν σύμφωνα με το άρθρο 3 της σύμβασης.

Η εκτέλεση των συνταγών του ταμείου μέσω της σύμβασης άρχεται από 01-01-2022 και η διάρκεια της σύμβασης είναι τριετής.

Με το παρόν εξουσιοδοτώ το ΔΙΛΟΦΑKO να αποστείλει τα στοιχεία μου βάσει του άρθρου 24 της σύμβασης για την ενημέρωση του μητρώου του Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε., όπως και των μεταβολών αυτών των στοιχείων εφόσον προκύψουν αλλαγές για τις οποίες είμαι υποχρεωμένος να ενημερώνω το Σύλλογο.

Από την έναρξη ισχύος της Σύμβασης ΠΦΣ - Α.Τ.Π.Σ.Υ.Τ.Ε. παύουν αυτοδικαίως να ισχύουν όλες οι συμβάσεις του Ταμείου οι οποίες έχουν υπογραφεί και δεν συνάπτονται νέες.

**Ο/Η Δηλών/ούσα**

**Ημερομηνία .................................**