

## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

για εκλογή μέλους Δ.Σ. του Ταμείου Επαγγελματικής Ασφάλισης  
της INTERLIFE Α.Α.Ε.Γ.Α – Ν.Π.Ι.Δ.

**Όνομα:** .....

**Επίθετο:** .....

**Όνομα Πατρός:** .....

**ΑΦΜ:** .....

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση υποψηφιότητας για τη συμμετοχή μου στις αρχαιρεσίες ανάδειξης νέου Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου Επαγγελματικής Ασφάλισης της Interlife Α.Α.Ε.Γ.Α – Ν.Π.Ι.Δ., οι οποίες θα διεξαχθούν τη Δευτέρα 25 Μαΐου 2020, σύμφωνα με την από 08/05/2020 πρόσκληση της Προσωρινής Διοικούσας Επιτροπή του Ταμείου.

Ρητά δηλώνω ότι συντρέχουν στο πρόσωπό μου τα προσόντα του άρθρου 13 παρ. 1 του Καταστατικού του Ταμείου καθώς και τα προσόντα ως αυτά αναλυτικώς αναφέρονται στον Κανονισμό Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών Λειτουργίας των Τ.Ε.Α., ως ισχύει.

Περαιτέρω, ρητά δηλώνω ότι δε συντρέχουν στο πρόσωπό μου τα ασυμβίβαστα του άρθρου 13 παρ. 2 του Καταστατικού του Ταμείου καθώς και τα ασυμβίβαστα ως αυτά αναλυτικώς αναφέρονται στον Κανονισμό Δεοντολογίας και Καλών Πρακτικών Λειτουργίας των Τ.Ε.Α., ως ισχύει.

....., .... / .... / 2020

(τόπος)

(ημερομηνία)

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

(υπογραφή)