**Ασφαλιστική ενημερότητα**

Προβλέπεται από το άρθρο 63 του Ν.2084/92 για θεώρηση βιβλίων & στοιχείων επιχειρήσεων & επιτηδευματιών και έχει ετήσια ισχύ.

Χορηγείται εφόσον ο ασφαλισμένος ή ο εργοδότης είναι ταμειακά ενήμερος, δηλαδή έχει καταβάλει ΚΑΙ την τρέχουσα εισφορά ή έχει υπαχθεί σε διακανονισμό της οφειλής του και έχει καταβάλει την προκαταβολή και την πρώτη δόση και την τρέχουσα εισφορά.

Οι βεβαιώσεις ασφαλιστικής ενημερότητας χορηγούνται μετά από υποβολή σχετικής αίτησης αυθημερόν από τις υπηρεσίες του Τομέα κατά τις ώρες συναλλαγής (8:00-14:00 καθημερινά) ή στέλνονται ταχυδρομικά ή με fax ή μέσω ΚΕΠ σε εύλογο χρόνο από ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Αιτήσεις υποβαλλόμενες από Δικηγόρους πρέπει να φέρουν **ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΣΗΜΟ ΤΑΝ – ΤΕΑΔ αξίας 2 €** ( το απόκομμα του οποίου επικολλάται στο ασφαλιστικό βιβλιάριο) και επιπλέον οι Δικηγόροι Αθηνών επικολλούν και ένσημα ΤΠΔΑ 1,15 €. – Εγκύκλιος 417/09.

Αιτήσεις υποβαλλόμενες με FAX (210.5296.129 - Τμήμα Γραμματείας ΤΑΝ) πρέπει να φέρουν τα ένσημα που απαιτούνται διαγραμμένα με τη σφραγίδα του Δικηγόρου, αλλιώς θεωρούνται ως μη υποβληθείσες. Ο Τομέας θα χορηγήσει την ενημερότητα με fax.

Αν ο ασφαλισμένος επιθυμεί ενημερότητα και **σε πρωτότυπο** πρέπει να στείλει και την **πρωτότυπη αίτηση**.

Οι αιτήσεις πρέπει να περιέχουν όλα τα στοιχεία του Δικηγόρου και κυρίως Διεύθυνση, **Τ.Κ. απαραίτητα**, πόλη κλπ και την υπογραφή και σφραγίδα του.

|  |
| --- |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΕΣ 210.5296.136-137** |

Παρακάτω παραθέτουμε την αίτηση

|  |  |
| --- | --- |
| Δικηγόροι – Ένσημα  **ΤΑΝ – ΤΕΑΔ ενιαίο ένσημο 2 €**  & ΤΠΔΑ 1,15 € - Δικ/ροι ΔΣΑ      **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΑΜ /** **ΤΑΝ**………………………………………..    **ΕΠΩΝΥΜΟ** ………………………….…………  **ΟΝΟΜΑ** …………….………………………….  **ΙΔΙΟΤΗΤΑ**………………………..………..…...  **ΑΔΤ** …………………………………………….    **Δ/ΝΣΗ** ……………………………………….…  ΠΟΛΗ …………….………….…**Τ.Κ.……….…**  **ΤΗΛ**.……..……….……………..………………  …………………………………………………..  **FAX** …….…………………………..…………..  e-mail  **ΑΦΜ**……………..……………………………..  **ΔΟΥ**…………………………..………………… | ΠΡΟΣ **Ε.Τ.Α.Α.**  **ΤΟΜΕΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΝΟΜΙΚΩΝ**  ΤΜΗΜΑ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΑΜΙΣΘΩΝ  Σωκράτους 53 - 104.31 ΑΘΗΝΑ      **Παρακαλώ να μου χορηγήσετε**  **βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας**.  ( Ν.2084/92, άρθρο 63)    Επιθυμώ να λάβω τη βεβαίωση  με ΕΛΤΑ  με fax   Ημερομηνία …………………………..…….  Ο αιτών/Η αιτούσα (υπογραφή- σφραγίδα) |