



ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Λ.Ε.Α.ΔΙ.Χ.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Τ..... του
και της δικηγόρου και μέλους του Δικηγορικού Συλλόγου Χανίων
(ΑΜ ΔΣΧ), διεύθυνση:, ΑΦΜ,
ημερομηνία γέννησης: τηλέφωνο επικοινωνίας:
Τράπεζα (κατά προτίμηση ALPHA BANK), IBAN GR,
e-mail: Χανιά, / /

Παρακαλώ να με εγγράψετε για πρώτη φορά ως μέλος του ΛΕΑΔΙΧ.

Γνωστοποιώ με την παρούσα όσα προσωπικά μου δεδομένα αναφέρω και επιτρέπω στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΛΕΑΔΙΧ την επεξεργασία τους και την μεταβίβασή τους σε τρίτους, εφόσον αυτό είναι αναγκαίο για τις παροχές μου, τις εισφορές μου, τους σκοπούς και την εν γένει δραστηριότητα του ΛΕΑΔΙΧ.

- 1) Καταβάλλω το εφάπαξ τέλος εγγραφής εκ ποσού 100€.
- 2) Έχω λάβει γνώση του Καταστατικού και του Κανονισμού Λειτουργίας και Παροχών.
- 3) Εφόσον συμμετέχω στην ιδιωτική ασφάλιση της εταιρείας GENERALI, επιθυμώ η εισφορά μου (ασφάλιστρα) προς αυτήν να κρατείται από το μέρος μου από το Δικηγορικό Σύλλογο Χανίων. Σε περίπτωση που δεν δικαιούμαι μέρος ή αυτό δεν καλύπτει το σύνολο των ασφαλίσεων θα καταβάλλω εξ ιδίων τα ελλείποντα ποσά.
- 4) Εφόσον ασφαλίσω στην ιδιωτική ασφάλιση της εταιρείας GENERALI μέλη της οικογενείας μου, επιθυμώ οι ασφαλιστικές εισφορές τους (ασφάλιστρα) προς αυτήν να κρατούνται από το μέρος μου από το Δικηγορικό Σύλλογο Χανίων. Σε περίπτωση που δεν δικαιούμαι μέρος ή αυτό δεν καλύπτει το σύνολο των ασφαλίσεων θα καταβάλλω εξ ιδίων τα ασφαλίσιμα.

Σε περίπτωση αλλαγής κάποιων εκ των ανωτέρω στοιχείων υποχρεούμαι αμελητί να γνωστοποιήσω την αλλαγή τους.

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ