



Ταμείο Επικουρικής Κεφαλαιοποιητικής Ασφάλισης

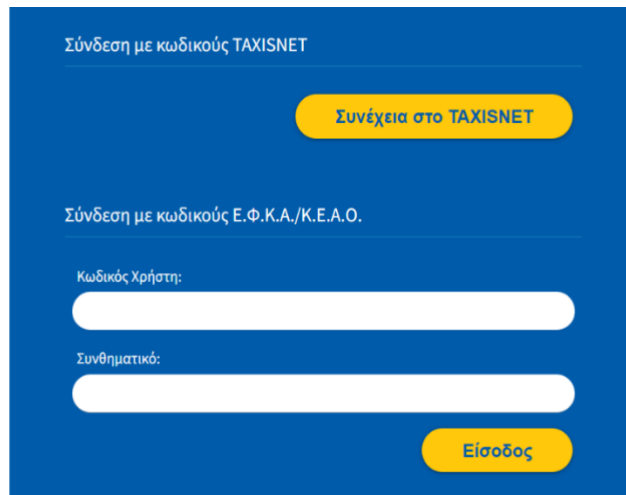
Ηλεκτρονική υπηρεσία

Αλλαγής φορέα επικουρικής ασφάλισης

από τον e-ΕΦΚΑ στο ΤΕΚΑ

Είσοδος στην εφαρμογή

Ο ασφαλισμένος πληκτρολογεί την ηλεκτρονική διεύθυνση <https://be.teka.gov.gr/> και πραγματοποιεί είσοδο στο σύστημα με τη χρήση των κωδικών TAXISnet και παράλληλη αποστολή OTP (One Time Password) με SMS στον επιβεβαιωμένο αριθμό κινητό τηλέφωνο που έχει δηλώσει.



Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET

Συνέχεια στο TAXISNET

Σύνδεση με κωδικούς Ε.Φ.Κ.Α./Κ.Ε.Α.Ο.

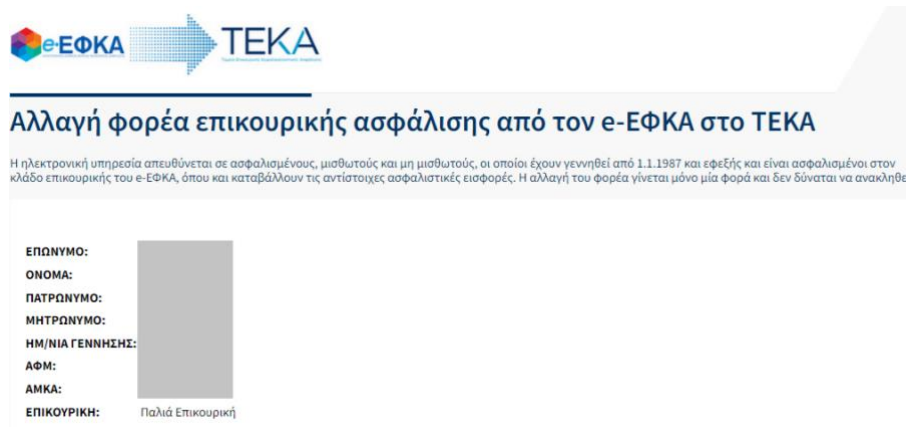
Κωδικός Χρήστη:

Συνθηματικό:

Είσοδος

Αρχική Οθόνη

Μετά από επιτυχή είσοδο, ανακατευθύνεται στην αρχική σελίδα της ηλεκτρονικής υπηρεσίας «**Αλλαγή φορέα επικουρικής ασφάλισης** από τον e-ΕΦΚΑ στο ΤΕΚΑ», όπου βλέπει τα στοιχεία του και ενημερώνεται για τις προϋποθέσεις αλλαγής φορέα.



Αλλαγή φορέα επικουρικής ασφάλισης από τον e-ΕΦΚΑ στο ΤΕΚΑ

Η ηλεκτρονική υπηρεσία απευθύνεται σε ασφαλισμένους, μισθωτούς και μη μισθωτούς, οι οποίοι έχουν γεννηθεί από 1.1.1987 και εφεξής και είναι ασφαλισμένοι στον κλάδο επικουρικής του e-ΕΦΚΑ, όπου καταβάλλουν τις αντίστοιχες ασφαλιστικές εισφορές. Η αλλαγή του φορέα γίνεται μόνο μία φορά και δεν δύναται να ανακληθεί.

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΑΦΜ:
ΑΜΚΑ:
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ: Παλιά Επικουρική

1. Κάνει κλικ στην επιλογή «**Δημιουργία Αίτησης**».

The screenshot shows the header with the e-ΕΦΚΑ logo and a blue arrow pointing to the TEKA logo. Below this is the title "Αλλαγή φορέα επικουρικής ασφάλισης από τον e-ΕΦΚΑ στο ΤΕΚΑ". A small explanatory text states: "Η ηλεκτρονική υπηρεσία απευθύνεται σε ασφαλισμένους, μισθωτούς και μη μισθωτούς, οι οποίοι έχουν γεννηθεί από 1.1.1987 και εφεξής και είναι ασφαλισμένοι στον κλάδο επικουρικής του e-ΕΦΚΑ, όπου και καταβάλλουν τις αντίστοιχες ασφαλιστικές εισφορές. Η αλλαγή του φορέα γίνεται μόνο μία φορά και δεν δύναται να ανακληθεί."

Below the text are input fields for the following information:

- ΕΠΩΝΥΜΟ:
- ΟΝΟΜΑ:
- ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
- ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:
- ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
- ΑΦΜ:
- ΑΜΚΑ:
- ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ: Παλιά Επικουρική

At the bottom of the form is a button labeled "Δημιουργία Αίτησης".

2. Στο πρώτο **βήμα (1/4)**, εμφανίζεται Υπεύθυνη Δήλωση, με την οποία ο ασφαλισμένος επιβεβαιώνει πως πληροί τις απαραίτητες προϋποθέσεις για αλλαγή φορέα προκειμένου να προχωρήσει στο επόμενο βήμα.

The screenshot shows the same input fields as the previous form: ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ, ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ, ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ, ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ, ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, and ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ (with the value "Παλιά Επικουρική").

Below the input fields is the title "Αίτηση Υπαγωγής στο ΤΕΚΑ (Βήμα 1/4)".

There is a checked checkbox with the text: "Υπάγομαι στον κλάδο επικουρικής ασφάλισης του e-ΕΦΚΑ, στον οποίο καταβάλλονται οι αντίστοιχες ασφαλιστικές εισφορές."

Below this is a small disclaimer: "Θα πρέπει να είστε ασφαλισμένος, υποχρεωτικά ή προαιρετικά, στην επικουρική του e-ΕΦΚΑ και να καταβάλλονται οι αντίστοιχες ασφαλιστικές εισφορές, από εσάς στην περίπτωση που είστε μη μισθωτός ή από εσάς και τον εργοδότη σας στην περίπτωση που είστε μισθωτός. Η ανυπόγραφο δήλωση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/1986."

At the bottom is a button labeled "Επόμενο Βήμα".

3. Στο επόμενο **βήμα (2/4)**, ο ασφαλισμένος δηλώνει ότι επιθυμεί εφεξής να υπάγεται στο ΤΕΚΑ, αντί για τον κλάδο επικουρικής ασφάλισης του e-ΕΦΚΑ.

ΑΜΚΑ: [Redacted]
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ: Παλιά Επικουρική

Αίτηση Υπαγωγής στο ΤΕΚΑ
(Βήμα 2/4)

☒ Επιθυμώ εφεξής να υπάγομαι στο ΤΕΚΑ για την επικουρική ασφάλιση.

Επόμενο Βήμα

4. Στο επόμενο **βήμα (3/4)**, ο ασφαλισμένος καλείται να επιβεβαιώσει την επιλογή του.

ΑΦΜ: [Redacted]
ΑΜΚΑ: [Redacted]
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ: Παλιά Επικουρική

Αίτηση Υπαγωγής στο ΤΕΚΑ
(Βήμα 3/4)

Είστε σίγουρος/ή ότι θέλετε να προχωρήσετε σε αλλαγή του φορέα επικουρικής ασφάλισης από τον e-ΕΦΚΑ στο ΤΕΚΑ;

☒ ΝΑΙ
☐ ΟΧΙ

Η αλλαγή του φορέα γίνεται μόνο μία φορά και δεν δύναται να ανακληθεί. Εάν επιλέξετε ΝΑΙ, για το υπόλοιπο του εργασιακού και ασφαλιστικού σας βίου θα υπάγεστε στο ΤΕΚΑ αντί για τον e-ΕΦΚΑ. Ημερομηνία έναρξης της ασφάλισής σας στο ΤΕΚΑ είναι η 1.2.2023.

Επόμενο Βήμα

5. Στο τελευταίο **βήμα (4/4)**, ο ασφαλισμένος επιλέγει σε ποια από τις δύο κατηγορίες ανήκει, **μισθωτός** ή **μη μισθωτός**. Στην περίπτωση που ασκεί παράλληλη δραστηριότητα, συμπληρώνει μόνο τα στοιχεία της μισθωτής δραστηριότητας.

ΠΡΟΣΤΑΥΣΗ: [Redacted]
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: [Redacted]
ΑΦΜ: [Redacted]
ΑΜΚΑ: [Redacted]
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ: Παλιά Επικουρική

Αίτηση Υπαγωγής στο ΤΕΚΑ
(Βήμα 4/4)

☐ Επιλέξτε εάν είστε μισθωτός
☐ Επιλέξτε εάν είστε μη μισθωτός

Στην περίπτωση που ασκείτε παράλληλη δραστηριότητα, συμπληρώστε μόνο τα στοιχεία της μισθωτής δραστηριότητας.

α. Εφόσον είναι **μισθωτός**, στον ιδιωτικό ή δημόσιο τομέα, συμπληρώνει τον **Αριθμό Μητρώου Εργοδότη (ΑΜΕ)**, τον οποίο μπορεί να βρει στον Ατομικό Λογαριασμό Ασφάλισης, εστιάζοντας στην τελευταία μισθολογική περίοδο (www.efka.gov.gr/el/elektronikes-ypereσίες/atomikos-logariasmos-asphalises)

http://www.efka.gov.gr/el/elektronikes-ypereσίες/atomikos-logariasmos-asphalises.' Below this are three input fields labeled 'ΑΜΕ Εργοδότη 1:', 'ΑΜΕ Εργοδότη 2:', and 'ΑΜΕ Εργοδότη 3:'. At the bottom, there is a checkbox 'Κάντε κλικ εδώ' which is checked, with the text 'για να αναζητήσετε την επωνυμία του/των Εργοδότη/ών από το Μητρώο Εργοδοτών του e-ΕΦΚΑ.' At the very bottom are two buttons: 'Αποσύνδεση' and 'Άλλες εφαρμογές'."/>

Ο ασφαλισμένος επιβεβαιώνει ότι τα στοιχεία εργοδότη που εμφανίζονται είναι σωστά, κάνει κλικ στην επιλογή «**Υποβολή Αίτησης**» και επιβεβαιώνει ότι είναι έτοιμος να υποβάλει την αίτηση.

- β. Εφόσον είναι **μη μισθωτός**, συμπληρώνει τον **Κωδικό Αριθμό Δραστηριότητας (ΚΑΔ)**, όπως έχει δηλωθεί στην ΑΑΔΕ. (Σε περίπτωση που έχει περισσότερους από έναν, συμπληρώνει τον ΚΑΔ από τον οποίο προκύπτει υποχρέωση επικουρικής.)



ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ: Παλιά Επικουρική

Αίτηση Υπαγωγής στο ΤΕΚΑ
(Βήμα 4/4)

☐ Επιλέξτε εάν είστε μισθωτός
☒ Επιλέξτε εάν είστε μη μισθωτός

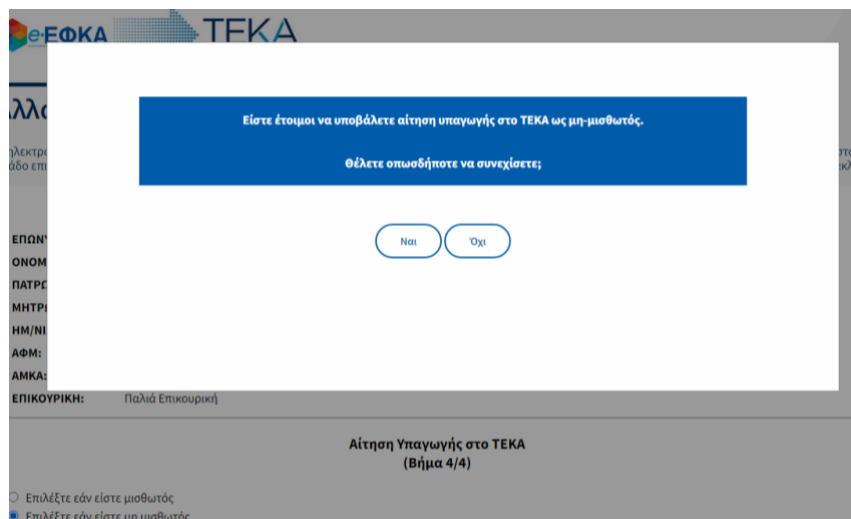
Στην περίπτωση που ασκείτε παράλληλη δραστηριότητα, συμπληρώστε μόνο τα στοιχεία της μισθωτής δραστηριότητας.

Εφόσον είστε μη μισθωτός, συμπληρώστε τον Κωδικό Αριθμό Δραστηριότητας (ΚΑΔ), όπως έχει δηλωθεί στην ΑΑΔΕ. (Σε περίπτωση που έχετε περισσότερους από έναν, συμπληρώστε τον ΚΑΔ από τον οποίο προκύπτει υποχρέωση επικουρικής.)

ΚΑΔ: 11.22.33

Υποβολή Αίτησης

Αφού κάνει κλικ στην επιλογή «**Υποβολή Αίτησης**», επιβεβαιώνει ότι είναι έτοιμος να την υποβάλει.



Είστε έτοιμοι να υποβάλετε αίτηση υπαγωγής στο ΤΕΚΑ ως μη-μισθωτός.
Θέλετε σπωσδήποτε να συνεχίσετε;

Ναι Όχι

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ: Παλιά Επικουρική

Αίτηση Υπαγωγής στο ΤΕΚΑ
(Βήμα 4/4)

☐ Επιλέξτε εάν είστε μισθωτός
☒ Επιλέξτε εάν είστε μη μισθωτός

Μετά την επιτυχή υποβολή:

α. ο ασφαλισμένος μεταφέρεται σε οθόνη επισκόπησης των στοιχείων και των δηλώσεών του και εκδίδεται αντίγραφο της υποβληθείσας αίτησης προς εκτύπωση ή αποθήκευση σε pdf.

β. ο/οι εργοδότης/ες ενημερώνονται αυτόματα με σχετικό μήνυμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχουν δηλώσει στο Μητρώο Εργοδοτών του e-ΕΦΚΑ.

Λόγοι αδυναμίας δημιουργίας αίτησης

Στην περίπτωση που ο χρήστης είναι γεννημένος **πριν** από την 1.1.1987, δεν μπορεί να κάνει αίτηση αλλαγής φορέα επικουρικής ασφάλισης από τον e-ΕΦΚΑ στο ΤΕΚΑ.

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	1979
ΑΦΜ:	
ΑΜΚΑ:	
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ:	Παλιά Επικουρική

Ενημέρωση:
Η εφαρμογή απευθύνεται σε όσους ασφαλισμένους έχουν γεννηθεί από 1.1.1987 και εφεξής. Από τα στοιχεία του Μητρώου του e-ΕΦΚΑ, προκύπτει προγενέστερη ημερομηνία γέννησης. Εάν υφίσταται λάθος στην ημερομηνία γέννησής σας, παρακαλούμε απευθυνθείτε στην Τοπική Διεύθυνση του e-ΕΦΚΑ, προκειμένου να γίνει σχετικός έλεγχος και διόρθωση.

Ομοίως, στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος **ανήκει ήδη** στους υπαγόμενους στο ΤΕΚΑ, δεν μπορεί να προχωρήσει στη δημιουργία αίτησης.

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	/2004
ΑΦΜ:	
ΑΜΚΑ:	
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ:	Νέα επικουρική (ΤΕΚΑ)

Ενημέρωση:
Η εφαρμογή απευθύνεται σε ασφαλισμένους του e-ΕΦΚΑ που επιθυμούν να υπαχθούν προαιρετικά στο ΤΕΚΑ. Από τα στοιχεία του Μητρώου, προκύπτει ότι ήδη εσείς ανήκετε στους υπαγόμενους στο ΤΕΚΑ.