



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΙΔΗΡΟΔΡΟΜΙΚΩΝ
FEDERATION PANHELLENIQUE DES CHEMINOTS

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΑΝΑΦΟΡΤΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΟΑΣΑ έτους 2026- 2027

* ΕΠΩΝΥΜΟ:

* ΟΝΟΜΑ:

* Α.Μ.:

* ΕΤΑΙΡΕΙΑ:

ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ:

* ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

* ΚΙΝΗΤΟ:

* E-mail:

* ΝΟΥΜΕΡΟ ΚΑΡΤΑΣ:

* ΗΜΕΡ.ΛΗΞΗΣ:

(ΓΙΑ ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ)

* ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

* ΝΟΥΜΕΡΟ ΚΑΡΤΑΣ:.....

* ΛΗΞΗ ΚΑΡΤΑΣ:.....

Επιθυμώ:

☐ * Να ΕΠΑΝΑΦΟΡΤΙΣΩ την ηλεκτρονική κάρτα απεριορίστων διαδρομών που διαθέτω, μέσω της Π.Ο.Σ., στην τιμή που περιγράφεται στον παρακάτω πίνακα.

ΕΠΙΣΗΣ ΔΗΛΩΝΩ:

☐ * Ότι αποδέχομαι να μου παρακρατηθεί το αντίστοιχο ποσό, μέσω της μισθοδοσίας μου, σε δώδεκα (12) ή λιγότερες (.....) δόσεις.

☐ * Ότι πλήρωσα το αντίστοιχο ποσό, μέσω της ΚΑΡΤΑΣ στο Συνεταιρισμό ΟΣΕ.

☐ * Ότι τα στοιχεία που έχω δηλώσει είναι αληθή.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ / Η

ΤΥΠΟΣ ΚΑΡΤΑΣ	ΤΙΜΗ	ΚΑΡΤΕΣ	ΕΥΡΩ
ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΣΑ (ετήσια)			
ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΣΑ (6μηνη)			
Συμπεριλαμβανομένου του ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟΥ (ετήσια ή 6μηνη)			

ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

ΤΥΠΟΣ ΚΑΡΤΑΣ	ΤΙΜΗ	ΚΑΡΤΕΣ	ΕΥΡΩ
ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΣΑ (ετήσια)			
ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΣΑ (6μηνη)			
Συμπεριλαμβανομένου του ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟΥ (ετήσια ή 6μηνη)			
Σ Υ Ν Ο Λ Ο:			

Ο / Η ΑΙΤ.....*

Σημείωση: Τα σημεία με * συμπληρώνονται υποχρεωτικά