

**ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΧΑΪΚΑΛΗ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ**

Γαμβέττα 6

Τ.Κ. 10678 Αθήνα

Τηλ. 210 3818250 κινητό 6973982457

FAX 210 3819709

Σε συνέχεια της επικοινωνίας μας αναφορικά με τη δρομολόγηση δικαστικού αγώνα σχετικά με τη διεκδίκηση των ανεξόφλητων οφειλών προς εσάς από τα ασφαλιστικά ταμεία, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε για τα πρακτικά ζητήματα της σχετικής διαδικασίας. Ειδικότερα:

Για τη συμμετοχή στη δικαστική διαδικασία απαιτείται:

α. η συμπλήρωση της συνημμένη κατάστασης προσωπικών στοιχείων [ΣΧΕΤΙΚΑ Α και Α1].

β. η συμπλήρωση σχετικού υποδείγματος εξουσιοδότησης [ΣΧΕΤΙΚΟ Β] και εργολαβικού δίκης [ΣΧΕΤΙΚΟ Γ) δίχως (στο εργολαβικό δίκης) να συμπληρωθεί στην πρώτη γραμμή η ημερομηνία, κατά την οποία το υπογράφετε. Για την εξουσιοδότηση (και μόνο) απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής σας από οποιαδήποτε δημόσια ή δημοτική αρχή (λ.χ. ΚΕΠ, ΕΟΠΥΥ, Αστυνομία κ.λ.π.).

γ. η ταχυδρόμηση των σχετικών εγγράφων στη διεύθυνση του γραφείου μας
Γαμβέττα 6 Τ.Κ. 10678 Αθήνα:

> Απλών (ανεπικύρωτων) φωτοτυπιών όλων των συμβάσεων που σας συνδέουν με τα ασφαλιστικά ταμεία από τα οποία υπάρχουν ανεξόφλητες οφειλές.

> Των ανωτέρω τριών συνημμένων εγγράφων (κατάσταση προσωπικών στοιχείων, εξουσιοδότηση, εργολαβικό δίκης)

> Απλή (ανεπικύρωτη) φωτοτυπία των συγκεντρωτικών καταστάσεων, που έχετε υποβάλει στα εν λόγω ταμεία

> Τυχών βεβαίωση που έχετε λάβει από τα εν λόγω ταμεία, κατόπιν αιτήσεως σας, ως προς τις ανεξόφλητες οφειλές,

> Απλή φωτοτυπία του αποδεικτικού καταβολής στην Τράπεζα των δικαστικών εξόδων ποσού 100 ευρώ (βλ. αμέσως πιο κάτω)

δ. η καταβολή του ποσού των δικαστικών εξόδων (100 συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 23%,) στο λογαριασμό **Εθνική Τράπεζα 155/634974-92**, ή στην **ALPHA BANK στον λογαριασμό 101-002101-672763** (θα σταλεί απευθείας από το γραφείο μας απόδειξη παροχής υπηρεσιών στη διεύθυνση σας)

Δυνατότητα επικοινωνίας για την επίλυση οιοδήποτε σχετικού θέματος ή ερωτήματος θα υπάρχει στην ηλεκτρονική διεύθυνση haikalig@gmail.com και στο τηλ. **210-3818259** στο φαξ: **210-3819709** στο κινητό **6973982457**

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή λεπτομέρεια θα είμαστε στη διάθεση σας.

Με εκτίμηση

Γεώργιος Χαϊκάλης

**ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΧΑΪΚΑΛΗ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ
Γαμβέττα 6
Τ.Κ. 10678 Αθήνα
Τηλ. 210 3818250 κινητό 6973982457
FAX 210 3819709**

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΑΓΩΓΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΟΦΕΙΛΩΝ ΑΠΟ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ _____

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΠΟΛΙΣ _____ Τ.Κ. _____

Τηλ. _____ Κινητό _____

Α.Φ.Μ. _____ Δ.Ο.Υ. _____

ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΤΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ

1) Όλες οι συμβάσεις με τα ασφαλιστικά Ταμεία που έχετε συνάψει και δεν σας έχουν καταβάλει τις αμοιβές σας.

2) Οι μηνιαίες παροχές σας (καταστάσεις) στα Ασφαλιστικά Ταμεία και οι οφειλόμενες αμοιβές από κάθε ταμείο αναλυτικά (κατά μήνα) καθώς και το χρονικό διάστημα που διεκδικείτε

3) Καταβολές που τυχόν σας έχουν γίνει κατά το διεκδικούμενο χρονικό διάστημα

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΓΓΡΑΦΑ ΝΑ ΜΟΥ ΑΠΟΣΤΑΛΟΥΝ ΣΕ ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ ΦΩΤΟΤΥΠΙΕΣ

4) Συμπλήρωση της εξουσιοδοτήσεως με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από τα ΚΕΠ τον ΕΟΠΥΥ ή την Αστυνομία.

5) Συμπλήρωση του εργολαβικού και υπογραφή (προσοχή να μην συμπληρωθεί η ημερομηνία στο εργολαβικό)

6) Καταβολή των 100 ευρώ στους τραπεζικούς λ/μους **Εθνική Τράπεζα 155/634974-92**, ή στην **ALPHA BANK στον λογαριασμό 101-002101-672763** (θα σταλεί απευθείας από το γραφείο μας απόδειξη παροχής υπηρεσιών στη διεύθυνση σας)

ΣΧΕΤΙΚΟ Α1

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΦΕΙΛΩΝ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΤΑΜΕΙΟ του Ιατρού _____

ΟΝΟΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ	ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ
ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

ΟΝΟΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ	ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ
ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

ΟΝΟΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ	ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ
ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

ΟΝΟΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ	ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ
ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

ΟΝΟΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ	ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ
ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

ΟΝΟΜΑ ΤΑΜΕΙΟΥ	ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ
ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ	ΜΕΧΡΙ

ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ από τον ΕΟΠΥΥ τα ΚΕΠ ή την ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η _____ του _____

Ιατρός με ειδικότητα _____ κάτοικος _____

Οδός _____ Αριθμός _____ Τ.Κ. _____

Α.Φ.Μ. _____ Δ.Ο.Υ. _____

Τηλ. _____ κινητό _____

εξουσιοδοτώ

Με την παρούσα τους δικηγόρους Αθηνών: α) **Γεώργιο Αγγ. Χαϊκάλη, (Α.Μ. Δ.Σ.Α. 10150) κάτοικο Αθηνών, οδός Γαμβέττα αριθμ. 6, ταχ. κώδικα 10678 τηλ. 210-3818250 κιν 6973982457.** β) **Αντώνιο Μαθιουδάκη του Ματθαίου (Α.Μ. Δ.Σ.Α 10527) κάτοικο Αθηνών οδός Στουρνάρη 23 Τ.Κ. 10682,** όπως από κοινού ή ο καθένας χωριστά ως πληρεξούσιοι και αντίκλητοι μου, ασκήσουν κάθε ένδικο βοήθημα (ενδεικτικά: αγωγή, προσφυγή, της αιτήσεως για την έκδοση διαταγής πληρωμής περιλαμβανομένης) ενώπιον των αρμοδίων ελληνικών δικαστηρίων (Πρωτοδικείο, Εφετείο) καθώς και ευρωπαϊκών δικαιοδοτικών οργάνων (Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Δικαιωμάτων Ανθρώπου, Δικαστήριο Ευρωπαϊκής Ένωσης κλπ) κατά ελληνικών ασφαλιστικών ταμείων και οργανισμών (ενδεικτικά κατά ΕΟΠΥΥ [για ίδιες οφειλές και ως οιονεί καθολικός διάδοχος άλλων φορέων] καθώς και κάθε άλλου) αναφορικά με ανεξόφλητες οφειλές προς εμένα από παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας εκ μέρους μου στους άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένους αρμοδιότητας των αντιστοίχων ταμείων και οργανισμών. Στην προκειμένη πληρεξουσιοδότηση και εντολή περιλαμβάνεται και η διεκδίκηση των οφειλόμενων ποσών από κάθε συν-υπόχρεο φυσικό ή νομικό πρόσωπο (ενδεικτικά Ελληνικό Δημόσιο) καθώς και η επίτευξη και ολοκλήρωση αναγκαστικής εκτέλεσης (ενδεικτικά λήψη απόγραφου, επίδοσης εντολής για εκτέλεση, επιβολή κατάσχεσης κλπ), προκειμένου να εισπραχθούν τα οφειλόμενα ποσά. Τους εξουσιοδοτώ να παρίστανται σε όλες τις δίκες κάθε βαθμού, να ασκούν ένδικα μέσα και εν γένει κάθε διαδικαστική πράξη, να μετατρέπουν το αίτημα των σχετικών αγωγών από κατανηφιστικό σε αναγνωριστικό, να υποβάλουν αιτήσεις για καταβολή των διεκδικούμενων ποσών ενώπιον κάθε αρμόδιας αρχής. Να υποβάλουν αιτήσεις για παροχή στοιχείων και απαραίτητων εγγράφων και εν γένει να ενεργούν ως πληρεξούσιοι μου μέχρι πέρατος (τελεσιδικίας της υπόθεσης) δυνάμενοι να διορίζουν και άλλους πληρεξουσίου δικηγόρους άνευ δικαίωματος προσθέτου αμοιβής.

-...-2012

Ο ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ
ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ**

ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟ ΔΙΚΗΣ

Στ _____ σήμερα την -...-2012 οι κάτωθι συμβαλλόμενοι αφενός.

α) Ο/Η υπογεγραμμένος/η _____ του

_____ ιατρός με ειδικότητα _____

κάτοικος _____ οδός _____ αρ. _____

Τ.Κ. _____, με ΑΦΜ _____ ΔΟΥ _____

β) Γεώργιος Αγγ. Χαϊκάλης, (Α.Μ. Δ.Σ.Α. 10150) κάτοικος Αθηνών, οδός Γαμβέτα αριθμ. 6, ταχ. κώδικα 10678 τηλ. 210-3818250 κιν 6973982457 Α.Φ.Μ. 020701796 ΔΟΥ Α' Αθηνών. γ) Αντώνιος Μαθιουδάκης του Ματθαίου (Α.Μ. Δ.Σ.Α 10527) κάτοικος Αθηνών οδός Στουρνάρη 23 Τ.Κ. 10682, Α.Φ.Μ 028893599 ΔΟΥ ΙΑ' Αθηνών, συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν αμοιβαία τα ακολούθα:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων διεκδικεί από τα Ελληνικά ασφαλιστικά ταμεία και οργανισμούς (ενδεικτικά από τον ΕΟΠΥΥ [για Ίδιες οφειλές και ως οιονεί καθολικός διάδοχος άλλων φορέων] καθώς και από κάθε άλλο), αλλά και από κάθε συν-υπόχρεα φυσικό ή νομικό πρόσωπο ενδεικτικά Ελληνικό Δημόσιο) τις ανεξόφλητες οφειλές προς αυτόν από παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας εκ μέρους του στους άμεσα ή έμμεσο ασφαλισμένους αρμοδιότητας των αντιστοιχων ταμείων και οργανισμών. Ήδη με το παρόν συμφωνητικό ο πρώτος των συμβαλλομένων αναθέτει στο δεύτερο και τρίτο των συμβαλλομένων τη διεκδίκηση των πιο πάνω ποσών μετά των αναλογουσών προσαυξήσεων (λ.χ τόκων) δια της δικαστικής και εξωδίκου οδού, οι οποίοι αναλαμβάνουν τον ως άνω αγώνα μέχρι πέρατος (τελεσιδικίας) της υπόθεσης.

1) Ως μόνη συνολική αμοιβή του δεύτερου και τρίτου των συμβαλλομένων συμφωνείται ποσοστό επτά (7%) τοις εκατό επί οιοδήποτε επιδικασθέντος ποσού κεφαλαίου, τόκων και δικαστικής δαπάνης το οποίο ήθελε δικαιωθεί και λάβει ο πρώτος των συμβαλλομένων κατόπιν των δικαστικών ενεργειών του δεύτερου και τρίτου. **Σε περίπτωση αποτυχίας ουδεμία αμοιβή οφείλεται**, Η αμοιβή επιβαρύνεται με ΦΠΑ 23%. Σε περίπτωση που μετά την κατάθεση σχετικής αγωγής χωρήσει εξωδικαστικός ή δικαστικός συμβιβασμός ή νομοθετική διευθέτηση (εν όλω ή εν μέρει) της υπόθεσης ή με οιοδήποτε άλλο τρόπο εξόφληση (εν όλω ή εν μέρει) των ανωτέρω οφειλών πέραν της δικαστικής οδού η συνολική αμοιβή του δεύτερου και τρίτου των συμβαλλομένων ορίζεται σε ποσοστό δύο τοις εκατό (2%) επί οιοδήποτε ακαθαρίστου ποσού κεφαλαίου, τόκων και δικαστικής δαπάνης το οποίο ήθελε δικαιωθεί και λάβει ο πρώτος των συμβαλλομένων.

2) Ο πρώτος των συμβαλλομένων εκχωρεί στους δεύτερο και τρίτο των συμβαλλομένων την ως άνω συμπεφωνημένη αμοιβή (7% ή 2% κατά περίπτωση), την οποία οι εκδοχείς δικηγόροι μπορούν να εισπράξουν απευθείας με την αναγγελία του παρόντος από τα υπόχρεα προς πληρωμή πρόσωπα, κατόπιν της επιτυχούς περάτωσης της υπόθεσης.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

1.....

2.....

3.....