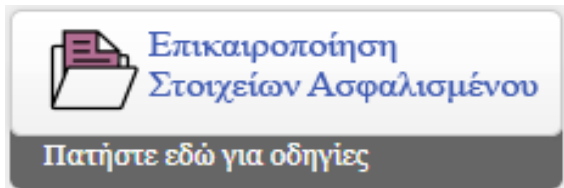
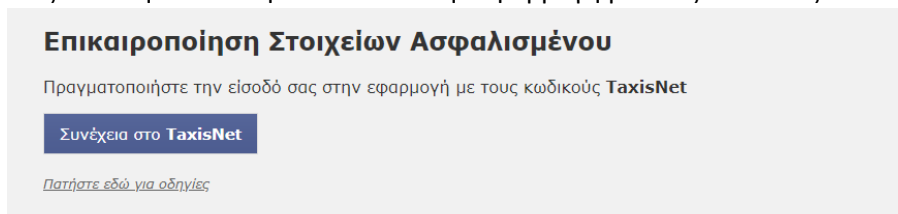


## Οδηγίες χρήσης υπηρεσίας «Επικαιροποίηση Στοιχείων Ασφαλισμένου»

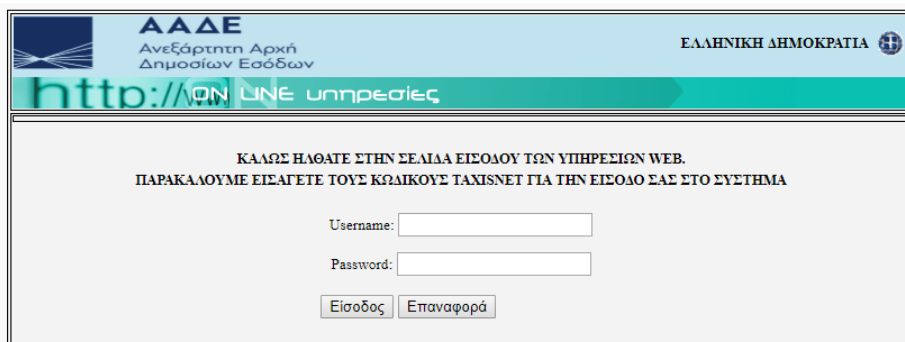
1. Από την κεντρική σελίδα του δικτυακού τόπου του ΕΔΟΕΑΠ (edoeap.gr), επιλέγετε (αριστερά) το εικονίδιο «Επικαιροποίηση Στοιχείων Ασφαλισμένου».



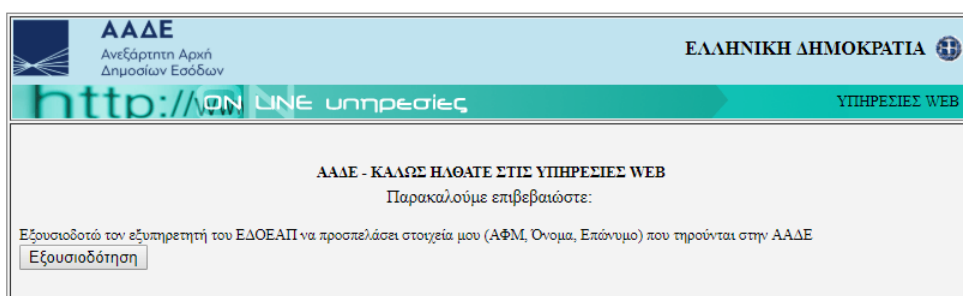
2. Στη συνέχεια θα σας δοθεί η δυνατότητα εισόδου στην εφαρμογή με τους κωδικούς τού TaxisNet.



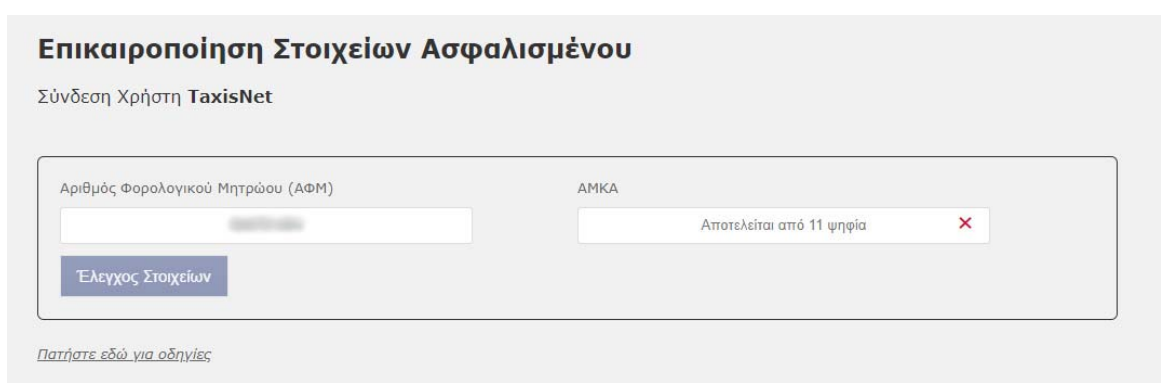
3. Στο επόμενο βήμα θα πρέπει να εισαγάγετε τους κωδικούς που χρησιμοποιείτε στο Taxisnet και να πατήσετε το κουμπί «Είσοδος».



4. Εισερχόμενοι στην εφαρμογή, θα σας ζητηθεί να εξουσιοδοτήσετε τον ΕΔΟΕΑΠ να προσπελάσει τα στοιχεία που τηρούνται για εσάς στην ΑΑΔΕ. Εφόσον συμφωνείτε, πατήστε το κουμπί «Εξουσιοδότηση».



5. Στο επόμενο βήμα η εφαρμογή θα φέρει αυτόματα τον ΑΦΜ σας και θα περιμένει από εσάς να εισαγάγετε τον ΑΜΚΑ σας. Αφού τον εισαγάγετε, πατήστε στο κουμπί «Έλεγχος Στοιχείων».



6. Αφού ολοκληρωθεί ο έλεγχος των στοιχείων που καταχωρίσατε, θα μεταβείτε σε μια νέα καρτέλα με τα πλήρη στοιχεία που διατηρεί ο Οργανισμός για εσάς. Εκεί έχετε τη δυνατότητα προσθήκης ή διόρθωσης των στοιχείων σας, καθώς επίσης και να δηλώσετε αν είστε σύμφωνοι ο ΕΔΟΕΑΠ να σας αποστέλλει, με SMS ή email ή ταχυδρομικά, σχετικό πληροφοριακό υλικό γενικού περιεχομένου ή υλικό που σας αφορά ως ασφαλισμένο.

## Επικαιροποίηση Στοιχείων Ασφαλισμένου

Η εισοδός σας έχει επιβεβαιωθεί

Η δήλωση των στοιχείων επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης

### Στοιχεία Ασφαλισμένου

Αριθμός Μητρώου

ΑΜΚΑ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Ημ. Γέννησης

Τόπος Γέννησης

Οικογενειακή Κατάσταση

Α.Δ.Τ.

Ημ/νια Εκδόσης ΑΔΤ

Εκδόσα Αρχή ΑΔΤ

ΑΦΜ

ΔΟΥ

IBAN Τράπεζας

Έτος 1<sup>ης</sup> υπαγωγής σε οποιοδήποτε ταμείο επικουρικής ασφάλισης  
(Αν δεν το γνωρίζετε εισάγετε το 1ο έτος έναρξης εργασίας) 10

### Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση Κατοικίας (οδός, αριθμός)

Περιοχή

Πόλη

Ταχυδρομικός Κωδικός

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e-mail) 1

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e-mail) 2

Κινητό τηλέφωνο 1

Κινητό τηλέφωνο 2

Τηλέφωνο οικίας

Τηλέφωνο γραφείου

Είμαι σύμφωνος ο ΕΔΟΕΑΠ να μου αποστέλλει με SMS είτε email είτε ταχυδρομικά, πληροφοριακό υλικό σχετικό με τον ΕΔΟΕΑΠ γενικού περιεχομένου ή υλικό που με αφορά ως ασφαλισμένο.

[Ενημέρωση στοιχείων](#)

[Αποσύνδεση](#)

[Αν επιθυμείτε την ενημέρωση/διόρθωση στοιχείων τα οποία δεν μπορείτε να ενημερώσετε μέσω της παραπάνω φόρμας πατήστε εδώ.](#)

[Πατήστε εδώ για οδηγίες](#)