

The logo for TEKA (Ταμείο Επικουρικής Κεφαλαιοποιητικής Ασφάλισης) features the letters 'ΤΕΚΑ' in a bold, sans-serif font. The 'Τ' and 'Ε' are dark blue, while the 'Κ' and 'Α' are a lighter blue. The 'Κ' is stylized with a diagonal stroke.

Ταμείο Επικουρικής Κεφαλαιοποιητικής Ασφάλισης

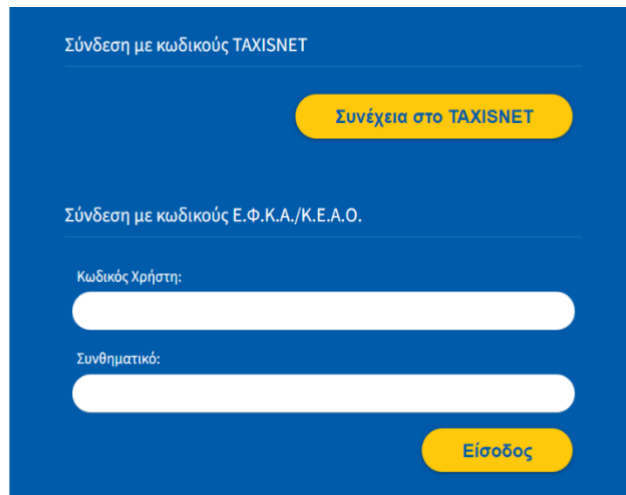
Ηλεκτρονική υπηρεσία

**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.



## 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.



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

**e-ΕΦΚΑ** → **ΤΕΚΑ**

### 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 είναι ασφαλισμένοι στον κλάδο επικουρικής του e-ΕΦΚΑ, όπου και καταβάλλουν τις αντίστοιχες ασφαλιστικές εισφορές. Η αλλαγή του φορέα γίνεται μόνο μια φορά και δεν δύναται να ανακληθεί.

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

[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.

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

#### Αίτηση Υπαγωγής στο ΤΕΚΑ (Βήμα 1/4)

Υπάγομαι στον κλάδο επικουρικής ασφάλισης του e-ΕΦΚΑ, στον οποίο καταβάλλονται οι αντίστοιχες ασφαλιστικές εισφορές.

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 ανωτέρω δήλωση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/1986.

[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/η 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 αναστρεφθεί. 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.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΤΗΤΑ: [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 από τις οικονομικές υπηρεσίες του φορέα στον οποίο εργάζεται.

Επιλέξτε εάν είστε μισθωτός  
 Επιλέξτε εάν είστε μη μισθωτός

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

Εφόσον είστε μισθωτός, στον ιδιωτικό ή δημόσιο τομέα, συμπληρώστε τον Αριθμό Μητρώου Εργοδότη σας (ΑΜΕ), τον οποίο μπορείτε να βρείτε από τις οικονομικές υπηρεσίες του φορέα στον οποίο εργάζεστε.

ΑΜΕ Εργοδότη 1:  Ο ΑΜΕ αντιστοιχεί στον Εργοδότη:

ΑΜΕ Εργοδότη 2:

ΑΜΕ Εργοδότη 3:

Κάντε κλικ εδώ  για να αντιλήσεται την επωνυμία του/των Εργοδότη/τών από το Μητρώο Εργοδοτών του e-ΕΦΚΑ.

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.



Είστε έτοιμοι να υποβάλετε αίτηση υπαγωγής στο ΤΕΚΑ ως μισθωτός.  
Θέλετε σπωσήποτε να συνεχίσετε;

Αίτηση υπαγωγής στο ΤΕΚΑ  
(Βήμα 4/4)

Επιλέξτε εάν είστε μισθωτός

- 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 σπωσήσετε 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.