CARDIF EMEKLİLİK
BNP PARIBAS GRUBU

KATILIMCININ VEFATI HALİNDE LEHTARLARIN YAPACAĞI VEFAT BİLDİRİM FORMU

Katılımcıya Ait

Bireysel Emeklilik Sözleşme No : |__|__|__|__|__|__|__|__|

TCKN/Yabancı Kimlik No : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vergi Kimlik No* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vergi Dairesi* : ______________________

Adı Soyadı : ______________________

Anne Adı : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Baba Adı : ______________________

Doğum Tarihi : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Doğum Yeri : ______________________

**Türkiye'de altı aydan kısa süredir ikamet etmesi nedeniyle yabancı kimlik numarası olmayan yabancı uyruklu kişiler içindir.*

Katılımcının Vefatı Halinde Lehtarın Vefat Bildirimi

Vefat Nedeni : ______________________

Vefat Tarihi : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Vefat Bildiriminde Gerekli Evraklar

- Vukuatlı nüfus kayıt örneği
- Gömme izin kağıdı
- Veraset ilamı
- Lehtar / lehtarların yazışma adresi, telefonları ve kimlikleri
- Ölüm raporu
- Sözleşme aslı
- Vergi dairesinden borcu olup olmadığına dair yazı

Bildirimde Bulunan Kişinin

Adı Soyadı : ______________________

Yazışma Adresi : ______________________

____

Telefon Numarası : |__|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|

Faks Numarası : |__|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|

Tarih : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

İmza :

Tazminat Ödemesinin Yapılmasını Talep Ettiğiniz

Banka Adı : ______________________

Banka Şubesi : ______________________ Kodu : |__|__|__|__|__|

Hesap Numarası : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Hesap Sahibinin Adı Soyadı : ______________________

Lehtarın TC Kimlik Numarası : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bu formu eksiksiz olarak doldurulup imzalayarak 0216 454 05 45 numaralı faksımıza göndermenizi rica ederiz.

CE/B 16 - 03/2011 Ver.0

Eski Büyükdere Caddesi Tekfen Tower No: 209 4.Levent 34394 İstanbul Telefon: (0212) 319 32 00 Faks: (0212) 357 00 90 Müşteri Yönetim Merkezi: 444 43 23