

KatılımcınınT.C. Kimlik Numarası : Bireysel Emeklilik Sözleşme No: Adı, Soyadı : Anne Adı : Baba Adı : Doğum Tarihi : **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 kişininAdı, 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 doldurup imzalayarak 0216 454 05 45 no'lu faksımıza göndermenizi rica ederiz.