

Değerli Müşterimiz,

Poliçenizde belirtilen maluliyet tazminatı işlemlerini başlatabilmemiz amacıyla aşağıda belirtilen belgeleri tamamlayarak, bu form ile birlikte eksiksiz olarak belirtilen adrese göndermenizi rica ederiz. Geçmiş olsun dileklerimizle.

Saygılarımızla  
Fortis Emeklilik ve Hayat A.Ş.

**Gerekli Belgeler; Sigortalıya ait**

- Tam teşekküllü devlet hastanesinden alınan maluliyet raporu
- Kimlik fotokopisi
- Tazminat talebini içeren dilekçe
- Maluliyet oluşumu hakkında yazı (kaza tespit tutanağı vs.)
- Ödemenin yapılacağı vadesiz TL hesap numarası

**Hesap Sahibinin\***

Adı, Soyadı : \_\_\_\_\_

Banka : \_\_\_\_\_

Şube adı / kodu : \_\_\_\_\_

Hesap numarası : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

\*Hesap sahibinin sigortalı ya da sigorta ettirenden farklı olması durumunda hesap sahibine ait nüfus cüzdanı fotokopisinin de 0216 454 05 45 no'lu faksımıza göndermenizi rica ederiz.