CARDIF EMEKLİLİK
BNP PARIBAS GRUBU

HAYAT SİGORTASI
LEHTAR DEĞİŞİKLİK FORMU

Bireysel Emeklilik Sözleşme No : TCKN/Yabancı Kimlik No :

Vergi Kimlik No* : Vergi Dairesi* :

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

Katılımcı Bilgileri

Adı :

Soyadı :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Tarihi : / /

Değişiklik Geçerlilik Tarihi : / /

Yukarıda bilgileri olan sözleşmemde yer alan lehtar bilgilerinin / / tarihi itibarıyla aşağıdaki şekilde değiştiğini beyan eder gereğinin yapılmasını rica ederim.

Katılımcı İmza

Yeni Lehtarlar

1.Lehtar

Adı : Soyadı :

TCKN/Yabancı Kimlik No : Vergi Dairesi :

Vergi Kimlik No :

Lehtar Payı : %

Anne Adı : Baba Adı :

Doğum Tarihi : / / Doğum Yeri :

Telefon : Ev - İş -

Faks - Gsm -

Yazışma Adresi :

Posta Kodu : İlçe / İl :

E-posta :

2.Lehtar

Adı : Soyadı :

TCKN/Yabancı Kimlik No : Vergi Dairesi :

Vergi Kimlik No :

Lehtar Payı : %

Anne Adı : Baba Adı :

Doğum Tarihi : / / Doğum Yeri :

Telefon : Ev - İş -

Faks - Gsm -

Yazışma Adresi :

Posta Kodu : İlçe / İl :

E-posta :

Lehtar sayısının ikiden fazla olması durumunda formu çoğaltarak doldurmanızı ve tüm formları birlikte **0216 454 05 45** numaralı faksımıza göndermenizi rica ederiz.

CE/H 12 - 03/2011 Ver.0