BNP PARIBAS CARDIF
EMEKLİLİK

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 - 09/2011 Ver.1