BNP PARIBAS CARDIF
EMEKLİLİK

İŞTİRA ÇIKIŞ FORMU

_____ Kayıt numaralı Birikim Hayat Sigortası Poliçemin / Poliçelerimin __/__/____ tarihi itibarıyla iştira (şirketin poliçeyi geri satın alması) işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Bu talebimle söz konusu poliçemin / poliçelerimin herhangi bir geçerliliği olmadığı ve poliçem / poliçelerim üzerinde herhangi bir hak talep etmeyeceğimi belirtirim.

Sigorta Ettiren

Adı Soyadı : _____

TCKN/Yabancı Kimlik No : _____

Vergi Kimlik No* : _____

Vergi Dairesi* : _____

Telefon : ___-_____ Gsm : ___-_____

Faks : ___-_____ E-Posta : _____

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

Suç gelirleri ile mücadele yönetmeliği gereğince 20.000TL üzerindeki iştira ödemelerinde Sigorta Ettiren'in adres teyid belgesi iletmesi gerekmektedir.
Adres teyid belgeleri aşağıdaki gibidir, lütfen ilgili belgeyi form ekinde tarafımıza iletiniz.

- İkametgah veya
- Kişi adına düzenlenmiş fatura örneği (elektrik, su, telefon gibi)

Aşağıda belirtmiş olduğum banka hesabı TL ve tarafıma aittir. İştira tutarının ödenmesini talep ettiğim banka hesap bilgileri aşağıdaki gibidir. Bu hesabın TL olduğunu ve tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

Banka Adı : _____

Banka Şubesi / Banka Şube Kodu : _____

Banka Hesap No : _____

IBAN : _____

Bu talebimin _____ kayıt numaralı poliçemin / poliçelerimin iştira bedeli, gerekli kesintiler düşüldükten sonra banka hesabıma tarafınızca aktarılmasıyla sonuçlanacağını kabul ve beyan ederim.

Sigorta Ettiren

Adı Soyadı :

Tarih : __/__/____

İmza :

Bu formun ekine NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPiNiZi eklemenizi ve formunuzu eksiksiz olarak doldurduktan sonra **0216 454 05 45** nolu faksımıza göndermenizi rica ederiz.

CE/H 02 - 09/2011 Ver.1