

## KATILIMCININ VEFATI NEDENİYLE BİRİKİMLERİN ÖDENMESİ TALEBİ FORMU

### KATILIMCI BİLGİLERİ

Bireysel Emeklilik Sözleşme Numaraları: \_\_\_\_\_

Vefat Eden Katılımcının Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Bağlı Olduğu Veraset İntikal Vergi Dairesi: \_\_\_\_\_

TC Kimlik No\*:

\* Yabancı uyruklu kişiler için TC Kimlik No bölümüne Vergi Kimlik Numarası yazılmalıdır.

### FORMU DOLDURAN LEHDAR, VASİ YA DA VELİ

Katılımcıya Yakınlığı: \_\_\_\_\_

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_ Doğum Tarihi: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TC Vatandaşı için

TC Kimlik No\*:

\* Yabancı uyruklu kişiler için TC Kimlik No bölümüne Vergi Kimlik Numarası yazılmalıdır.

Yazışma Adresi: \_\_\_\_\_

İlçe

İl

Posta Kodu

Telefon No: Ev:

Cep:

İş:

Faks:

E-Posta: \_\_\_\_\_

### BANKA HESABINA AİT BİLGİLER (Türk Lirası hesabı olmalıdır.)

Hesabın Bulunduğu Banka Adı: \_\_\_\_\_

Hesabın Bulunduğu Şube Adı: \_\_\_\_\_

Şube Kodu: \_\_\_\_\_ Hesap No: \_\_\_\_\_

Uluslararası Banka

Hesap Numarası

(IBAN)\*\*:

Bu formu her bir lehtarın ayrı ayrı eksiksiz olarak doldurarak, imzalaması şarttır.

(\*) Bu form ile birlikte lütfen aşağıdaki belgelerin asıllarını veya yetkili kurum tarafından tasdik edilmiş kopyalarını gönderiniz:

- Katılımcının vefat ettiğini belgeleyen ölüm tutanağı ya da defin ruhsatı,
- Lehtarlar kanuni vârisleri ise veraset ilanı,
- Her bir lehtarın nüfus cüzdanı sureti (şayet vâris 18 yaşından küçük ise, birikimi alacak vasi ya da velinin nüfus cüzdanı sureti ve bunu ispatlayan yasal belge.),
- Veraset İntikal Kanunu gereği, ödenecek tutarın veraset intikal vergisi ile ilişkisi olup olmadığına dair Vergi Dairesinden alınacak bir belge (İhbar sonrasında, şirketimiz tarafından ilgili vergi dairesinden ilişik kesilmesini talep eden yazımız lehdara gönderilecek ve ilişik kesilmesi istenecektir.)
- Gaiplik halinde, mahkemeden alınacak gaiplik kararına ilişkin belge,
- Vefat eden sigortalının vefat kaydının işlendiği vukuatlı aile nüfus kayıt örneği.

(\*\*) IBAN (Uluslararası hesap numarası) ve hesap bilgilerinin birlikte iletilmesi zorunludur. IBAN'nın belirtilmediği durumlarda yukarıda beyan ettiğim hesap numaram ile işlem yapılmasını kabul ve beyan ederim.

### FORMU DOLDURAN LEHDAR, VASİ YA DA VELİ

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

İmza: \_\_\_\_\_

Talebinizin işleme alınabilmesi için bu formun imzalı aslını, (\*) yukarıda belirtilen belgeler ile birlikte lütfen Şirketimizin aşağıda belirtilen Genel Müdürlük adresine posta ile gönderiniz. Faks ile gönderilen talepler işleme alınmayacaktır.