

VEFAT/İŞ GÖREMEZLİK BİLDİRİM FORMU



İşgöremezlik Sebebiyle Bireysel Emeklilik Sistemi'nden Çıkmak ve Birikimlerimi Almak İstiyorum

Ödeme Yapılacak Finansbank Şube Adı: Sube Kodu/Hesap No:

Başka Bir Banka ise EFT'nin Yapılacağı Banka/Şube Adı: Sube Kodu/Hesap No:

Bireysel Emeklilik Sistemi'nden çıkış halinde bu formun ilişiginde aşğıdaki belgelerin temin edilerek Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.ye iletilmesi gerekmektedir.

- Emeklilik sözleşmesi metni/özet metni (kayıbı halinde hak sahibinin imzalı beyanı)
- Bağlı olduğu sosyal güvenlik kuruluşunun işgöremezlik raporu veya resmi sağlık kuruluşları tarafından verilecek işgöremezlik raporu

Katılımcının Vefatını Bildirmek İstiyorum

Katılımcının Adı Soyadı:

Katılımcının T.C. Kimlik No: Katılımcının Vefat Tarihi:

Ödeme Yapılacak Finansbank Şube Adı: Sube Kodu/Hesap No:

Başka Bir Banka ise EFT'nin Yapılacağı Banka/Şube Adı: Sube Kodu/Hesap No:

Katılımcının vefatı halinde bu formun ilişiginde aşğıdaki belgelerin temin edilerek Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.ye iletilmesi gerekmektedir:

- Ölüm nedenini açıklayan doktor raporu veya gömme izni
- Emeklilik sözleşmesi metni/özet metni (kayıbı halinde hak ve sahibinin imzalı beyanı)
- Nüfus idaresi tarafından verilecek tasdikli ve vukuatlı nüfus kayıt örneği
- Sözleşmede lehtar belirtilmemişse veraset ilanı
- Gaiplik halinde mahkemeden alınacak olan gaiplik kararı

Talebi Yapanın Bilgileri

Sözleşme No: Bireysel Emeklilik Sicil Kodu:

Sözleşme ile ilişkisi: Katılımcı Lehtar

Adı Soyadı/Unvanı: T.C. Kimlik No/ Vergi Kimlik No:

Adres: Bağlı Bulunduğu Vergi Dairesi:
(Vergi Kimlik No. ve Vergi Dairesi alanları yabancı uyruklu kişiler için doldurulacaktır)

Telefonu:

Talep Tarihi (G/A/Y): İmzası: