

NOT: LÜTFEN SİYAH VEYA MAVİ TÜKENMEZ KALEMLE VE BÜYÜK HARFLERLE DOLDURUNUZ. HER KUTUNUN İÇİNE TEK BİR HARFLERİ KUTUNUN DIŞINA TAŞIRMAMAYA DİKKAT EDİNİZ.

VEFAT BİLDİRİM FORMU

Sayın Katılımcımız,

Katılımcının vefatı halinde lehdarlar tarafından aşağıdaki formun doldurulup belirtilen evraklarla birlikte Genel Müdürlüğümüze, Bölge Müdürlüklerimize veya acentelerimize gönderilmesi gerekmektedir.

Saygılarımızla,
Vakıf Emeklilik A.Ş.

Katılımcının;

ADI :

SOYADI :

T.C. KİMLİK NO : İmza

BİREYSEL EMEKLİLİK HESAP NUMARASI :

Lehdarlar tarafından gönderilecek evraklar ve bilgiler;

VEFAT TARİHİ : / /

EMEKLİLİK SÖZLEŞMESİ METNİ veya ÖZET METNİ (Kaybı halinde hak sahibinden alınacak imzalı beyan) :

LEHDAR TAYİN EDİLMEDİĞİ DURUMLARDA VERASET İLAMI :

GEREKİRSE ÖLÜM NEDENİNİ AÇIKLAYAN DOKTOR RAPORU veya GÖMME İZİNİ :

GAİPLİK HALİNDE MAHKEMEDEN ALINACAK GAİPLİK KARARI :

NÜFUS İDARESİ TARAFINDAN VERİLECEK TASDİKLİ ve VUKUATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ :

TARİH : / /

Bildirim yapan kişinin;

ADI :

SOYADI :

KATILIMCIYA YAKINLIĞI:

İmza

NOT: Lütfen yan sayfadaki bilgileri eksiksiz doldurunuz.