

MENFAATTAR DEĞİŞİKLİK DİLEKÇESİ

VAKIF EMEKLİLİK A.Ş
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE
İSTANBUL

..... Poliçe numaralı sigortalınızım, poliçemdeki menfaattarın aşağıda belirtilen şekilde değiştirilmesini istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim.

Saygılarımla

Tarih: / /

İMZA

ESKİ LEHTARIN BİLGİLERİ

Poliçe Lehtarının Adı :

Poliçe Lehtarının Soyadı :

Yakınlık Derecesi :

TC Kimlik Numarası :

Poliçe Numarası :

Vergi Kimlik No :

Tüzel Kişi Ünvanı :

İLETİŞİM ADRESLERİ

Ev Tel : İş Tel:

Cep Tel :

E - Posta : @

Adres :

YENİ LEHTARIN BİLGİLERİ

Poliçe Lehtarının Adı :

Poliçe Lehtarının Soyadı :

Yakınlık Derecesi :

TC Kimlik Numarası :

Poliçe Numarası :

Vergi Kimlik No :

Tüzel Kişi Ünvanı :

GENEL MÜDÜRLÜK

Muallim Naci Cad. No:22 Ortaköy 34347 Beşiktaş İstanbul
Müşteri Hizmetleri: 444 9 237

İLETİŞİM ADRESLERİ

Ev Tel : İş Tel:

Cep Tel :

E - Posta : @

Adres :

Menfaattar Değişikliği İçin Gerekli Evraklar:

- Poliçe aslı (eğer kayıpsa kayıp yazısı)
- Kimlik Fotokopileri (Sigortalının ve Menfaattarın)

GENEL MÜDÜRLÜK

Muallim Naci Cad. No:22 Ortaköy 34347 Beşiktaş İstanbul
Müşteri Hizmetleri: 444 9 237