

HAYAT VE FERDİ KAZA LEHDAR DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

Poliçe Numarası*

Bu form iki lehdar içindir. İki den fazla lehdar belirlenmesi halinde, bu formdan ayrıca doldurulmalıdır.

SİGORTALI

Ad Soyad*

Tarih*

TC Kimlik No*

Ev Telefon No

İş Telefon No

Cep Telefon No*

Faks

E-Posta

İmza*

YENİ LEHDARLAR Aşağıda Detayları Belirtilen Kişiler Kanuni Varislerim

Lehdar 1

Lehdar 2

Payı %* - Yakınlığı

Payı %* - Yakınlığı

Adı-Soyadı/Ünvanı*

Adı-Soyadı/Ünvanı*

Doğum Tarihi*

Doğum Tarihi*

Cinsiyeti*

 Erkek Kadın

Cinsiyeti*

 Erkek Kadın

Baba Adı*

Baba Adı*

Anne Adı*

Anne Adı*

Doğum Yeri-İl*

Doğum Yeri-İl*

İlçe* - Ülke*

İlçe* - Ülke*

Uyruğu*

 T.C. Diğer

Uyruğu*

 T.C. DiğerUyruğu Diğer İse
Ülke AdıUyruğu Diğer İse
Ülke Adı

Kimlik No**

Kimlik No**

Ev Telefonu

Ev Telefonu

İş Telefonu

İş Telefonu

Cep Telefonu*

Cep Telefonu*

Faks Numarası

Faks Numarası

E-Posta

E-Posta

Yazışma Adresi*

* Bu alanların doldurulması zorunludur. Yabancı uyruklu kişiler için T.C. Kimlik No bölümüne Yabancı Kimlik Numarası yazılmalıdır. Talebinizin işleme alınabilmesi için bu formu, aşağıda belirtilen faks numarasına fakslayabilir, "info@katilimemeklilik.com.tr" adresine e-posta olarak gönderebilir, şirketimizin Genel Müdürlük adresine posta ile gönderebilir veya talebinizi 0 850 226 0 123 no'lu çağrı merkezimizi arayarak iletebilirsiniz.

** Lehdarın Tüzel Kişilik tayin edilmesi durumunda, Tüzel Kişiliğin Vergi Numarasının yazılması gereklidir.