Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.
Barbaros Mah. Kardelen Sok. Palladium Tower
No: 2 Kat: 28-29 34746 Ataşehir /İstanbul
Tel: 0216 468 0300 Faks: 0216 368 7126

# İŞ GÖREMEZLİK BİLDİRİM FORMU

| **Talep Sahibinin Bilgileri** | |
|---|---|
| **Sözleşme Numarası** | |
| **Sözleşme ile İlişkisi** | ☐ Katılımcı ☐ Lehtar |
| **Adı Soyadı** | |
| **T.C. Kimlik/Mavi Kart Numarası** | |
| **Vergi Kimlik Numarası*** | |
| **Telefon Numarası (Cep)** | |

İş göremezlik sebebiyle Bireysel Emeklilik Sistemi'nden çıkmak ve birikimlerimi almak istiyorum.

## Ödeme Yapılacak Finansbank Bilgisi

| **IBAN Numarası** | T R |
|---|---|

## Ödeme Yapılacak Diğer Banka Bilgisi

| **IBAN Numarası** | T R |
|---|---|

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

**Talep Edilecek Ek Belgeler:**

1. Bireysel Emeklilik Sistemi'nden çıkış halinde;
   - Sosyal Güvenlik Mevzuatına göre maluliyet gelirine hak kazanmış olduğunu gösteren belge
   - Maluliyet durumunu gösterir belge

## Talep Sahibi

**Adı Soyadı :**
**Tarih :**
**İmza :**

*Yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunlu alanlardır.