

# İŞ GÖREMEZLİK BİLDİRİM FORMU



**CIGNA FİNANS EMEKLİLİK VE HAYAT A.Ş.**  
Barbaros Mah. Kardelen Sok.  
Palladium Tower, No: 2 Kat: 28-29  
34746 Ataşehir / İstanbul  
Vergi Numarası: 3880583115  
Ticaret Sicil Numarası: 631745  
Mersis Numarası: 1118124866384946  
Tel: (0216) 468 03 00 Faks: (0216) 368 71 26  
E-posta: info@cignafinans.com.tr  
[www.cignafinans.com.tr](http://www.cignafinans.com.tr)  
Çağrı Merkezi: 0850 222 0 860

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

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

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

Bireysel Emeklilik Sistemi'nden çıkış halinde bu formun ilişiginde aşağıdaki belgelerin temin edilerek Cigna 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

## Talebi Yapanın Bilgileri

Sözleşme No: ..... Bireysel Emeklilik Sicil Kodu: .....

Sözleşme ile ilişkisi:  Katılımcı  Lehtar

Adı Soyadı: ..... 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: .....