

İŞ GÖREMEZLİK BİLDİRİM FORMU

Talep Sahibinin Bilgileri	
Sözleşme Numarası	
Sözleşme ile İlişkisi	<input type="checkbox"/> Katılımcı <input type="checkbox"/> 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 Hesabı

IBAN Numarası	T R
----------------------	-----

Ödeme Yapılacak Diğer Banka Hesabı

IBAN Numarası	T R
----------------------	-----

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

Talep Edilecek Ek Belgeler:

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

Talep Sahibinin

Adı Soyadı :
İmza :
Tarih :

*Yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunlu alanlardır.