

İşçi – İşveren Beyan Formu

Tarih: / /

Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.'de bulunan numaralı bireysel emeklilik sözleşmesinde ödeyen olarak görünen ile Devlet Katkısı uygulamasının başladığı tarih olan 01/01/2013 ve sonrasında İşçi-İşveren ilişkimizin olmadığını beyan ederim.

Katılımcı Bilgileri

| | |
|----------------------------------|--|
| Sözleşme Numarası | |
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik / Mavi Kart Numarası | |
| Vergi Kimlik Numarası* | |
| Cep Telefonu Numarası | |
| Adresi | |

*Yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunlu alanlardır.

Katılımcı

Ad Soyad :
Tarih :
İmza :

İşbu başvuru 1 sayfadan oluşmaktadır ve bir bütündür.

50-İİB-2-0120-1

Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.

Barbaros Mah. Kardelen Sok. Palladium Tower, No:2 Kat: 28-29 34746 Ataşehir/İstanbul • Vergi Numarası: 3880583115 • Mersis Numarası: 0388058311500013
Tel: (0216) 468 03 00 • Faks: (0216) 368 71 26 • Çağrı Merkezi: 0850 222 0 860 • E-posta: info@cignafinans.com.tr • www.cignafinans.com.tr