

Vefat Bildirim Formu

Öncelikle sigortalımızın vefatından duyduğumuz derin üzüntüyü paylaşıyor, baş sağlığı dileklerinizi iletiriz. Size daha iyi hizmet verebilmek için bu formun eksiksiz olarak doldurulup, Şirketimizin sizinle iletişim kuracağı, taleplerinizi takip edeceği info@cignafinans.com.tr adresine gönderilmesini rica ederiz.

Vefat Eden Katılımcının

| | |
|----------------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik / Mavi Kart Numarası | |

Bildirimde Bulunan Kanuni Varis / Lehtarın*

| | |
|----------------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik / Mavi Kart Numarası | |
| Vergi Kimlik Numarası** | |
| Telefon Numarası | |
| E-posta Adresi | |
| Adresi | |

*Bu alan bireysel emeklilik sözleşmesinde lehtar olarak belirlenmiş kişiler tarafından, eğer lehtar belirlenmemiş ise kanuni varisler tarafından doldurulmalıdır. Lehtar ve/veya varislerin vekillerinin bildirimde bulunması durumunda bu alan Kanuni Varis/Lehtar bilgileri doldurularak, imza kısmı vekil tarafından vekaleten imzalandığı belirtilmek suretiyle Adı Soyadı yazılarak imzalanır. Bu durumda eki belgeler alanına "Vekaletname" eklenmelidir.

**Yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunlu alanlardır.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Uyarınca bu alanda belirtilen e-posta adresi dışında kişisel e-posta adresine evrak gönderimi yapılmayacak; evrak talebi karşılanmayacaktır.

Lehtar 1

Tarih : ___ / ___ / _____

| | |
|-----------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik / Mavi Kart No. | |
| Banka / Şube | |
| Hesap / IBAN No. | |
| Adres | |
| İmza | |

Lehtar 2

Tarih : ___ / ___ / _____

| | |
|-----------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik / Mavi Kart No. | |
| Banka / Şube | |
| Hesap / IBAN No. | |
| Adres | |
| İmza | |

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

Lehtar 3

Tarih : ___ / ___ / _____

| | |
|-----------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik / Mavi Kart No. | |
| Banka / Şube | |
| Hesap / IBAN No. | |
| Adres | |
| İmza | |

Lehtar 4

Tarih : ___ / ___ / _____

| | |
|-----------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik / Mavi Kart No. | |
| Banka / Şube | |
| Hesap / IBAN No. | |
| Adres | |
| İmza | |

Gerekli Dokümanlar

1. Varis ve/veya Lehtarlara ait kimlik kartı fotokopileri
2. Lehtarların Kanuni varis olması halinde;
 - Mirasçılık Belgesi ve/veya Veraset İlamı
3. Vergi Dairesinden alınan "Veraset İntikal Vergisi İlişkisizlik Yazısı" (Bu yazı Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. tarafından vergi dairesine hitaben hazırlanan yazının vergi dairesine iletilmesi karşılığında alınır.)

Bazı Durumlarda Eklenmesi Gereken Dokümanlar:

1. Katılımcının T.C./Yabancı Kimlik/Mavi Kart Numarası olmaması halinde;
 - Ölüm Belgesi ve/veya Gömme İzin Kağıdı
2. Kanuni varis/Lehtarların vekillerinin bildirimde bulunması halinde;
 - Vekaletname
3. Kanuni varis/Lehtarların 18 yaşından küçük olması halinde;
 - Bu kişilere ait "Velayet kararı/belgesi"

Not: Emeklilik Şirketi tarafından gerek görüldüğü takdirde farklı dokümanlar talep edilebilir.

İşbu başvuru 2 sayfadan oluşmaktadır ve bir bütündür.

50-GKVH-2-0220-2

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