İŞ GÖREMEZLİK BİLDİRİM FORMU

Talep Sahibi Bilgileri

Sözleşme Numarası	
Sözleşme ile İlişkisi	☐ Katılımcı ☐ Lehtar
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik / Mavi Kart Numarası	
Vergi Kimlik Numarası*	
Cep Telefonu Numarası	

*Yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunlu alanlardır.

İş göremezlik sebebiyle Bireysel Emeklilik Sisteminden çıkmak ve birikimlerimi almak istiyorum.

Ödeme Yapılacak QNB Finansbank Hesabı

IBAN Numarası	**T**	**R**																									

Ödeme Yapılacak Diğer Banka Hesabı

IBAN Numarası	**T**	**R**																									

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

Talep Edilecek Ek Belgeler

Bireysel Emeklilik Sistemi'nden çıkış halinde;

- Sosyal Güvenlik Mevzuatına göre sakatlık gelirine hak kazanmış olduğunu gösteren belge
- Sakatlık durumunu gösterir belge

Talep Sahibinin

Ad Soyad :
Tarih :
İmza :

İşbu başvuru 1 sayfadan oluşmaktadır ve bir bütündür.

QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.
Barbaros Mah. Kardelen Sok.
Palladium Tower No:2 Kat 28-29
34746 Ataşehir / İstanbul
Tel: +90 (216) 468 03 00 / +90 (850) 222 0 860
Faks: +90 (216) 368 71 26
Mail: info@qnbsigorta.com
Vergi No: 3880583115
Mersis No: 0388058311500013
qnbsigorta.com