İş Göremezlik Bildirim 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 Cigna Sağlık Hayat 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. 50-GİGB-2-1020-1