

## Vefat Bildirim Formu

Öncelikle sigortalımızın vefatından duyduğumuz derin üzüntüyü paylaşır, baş sağlığı dileklerinizi iletiriz. Size daha iyi hizmet verebilmek için bu formun eksiksiz olarak doldurulup, Şirketimizin sizinle iletişim kuracağı, taleplerinizi takip edeceği [info@cigna.com.tr](mailto:info@cigna.com.tr) adresine gönderilmesini rica ederiz.

### Vefat Eden Katılımcının

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik / Mavi Kart Numarası	

### Bildirimde Bulunan Kanuni Varis / Lehtar\*

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	

**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 İlişkizlilik Yazısı" (Bu yazı Cigna Sağlık Hayat ve Emeklilik 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.