

**NN**

Hayat ve Emeklilik

Bes 18 Yaş Altı Muvafakatname

Yasal temsilcisi olduğum çocuğum adına akdedilen aşağıda bilgileri yazılı olan emeklilik sözleşmesiyle ilgili hakların kullanımının, çocuğumun diğer yasal temsilcisi tarafından gerçekleştirilmesine muvafakat ediyorum.

Bireysel Emeklilik Hesap Numarası / Emeklilik Sözleşme Numarası _____

Yasal Temsilci Bilgileri Adı Soyadı _____

T. C. Kimlik Numarası _____

Doğum Tarihi _____

Medeni Hali _____

Adı Soyadı

İmza

*Belgeyi doldurup imzalayarak kimliğinizin önlü arkalı fotokopisi ile birlikte info@nnhayatemeklilik.com.tr e-posta adresimize veya 0212 346 38 25 numaralı faks numaramıza ve posta aracılığıyla NN Hayat ve Emeklilik A.Ş. şirket adresimize ulaştırmanız halinde talebinizi işleme alacağız.