

**NN**

Hayat ve Emeklilik

Bildirim Tarihi

Birden Fazla Lehtar Seçimi Talep Bildirim Formu

2- Lehtar

Kişisel Bilgiler

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>	Cinsiyeti	<input type="radio"/> Erkek <input type="radio"/> Kadın
Vergi Dairesi (Yabancı uyruklular için)	<input type="text"/>	Vergi Kimlik No (Yabancı uyruklular için)	<input type="text"/>
Medeni Durumu	<input type="radio"/> Evli <input type="radio"/> Bekar		
Adı Soyadı	<input type="text"/>	Evlenmeden Önceki Soyadı	<input type="text"/>
Anne Adı	<input type="text"/>	Anne Kızlık Soyadı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>		
Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)	<input type="text"/>	Doğum Yeri (il / İlçe / Ülke)	<input type="text"/>
Uyruk	<input type="text"/>	Mesleği	<input type="text"/>

İletişim Bilgileri

Yazışma Adresi	<input type="radio"/> Ev <input type="radio"/> İş		
Adres	<input type="text"/>		
Ev Telefonu	0 <input type="text"/>	Cep Telefonu	0 <input type="text"/>
İş Telefonu	0 <input type="text"/>	Faks	0 <input type="text"/>
E-posta	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>

3- Lehtar

Kişisel Bilgiler

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>	Cinsiyeti	<input type="radio"/> Erkek <input type="radio"/> Kadın
Vergi Dairesi (Yabancı uyruklular için)	<input type="text"/>	Vergi Kimlik No (Yabancı uyruklular için)	<input type="text"/>
Medeni Durumu	<input type="radio"/> Evli <input type="radio"/> Bekar		
Adı Soyadı	<input type="text"/>	Evlenmeden Önceki Soyadı	<input type="text"/>
Anne Adı	<input type="text"/>	Anne Kızlık Soyadı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>		
Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)	<input type="text"/>	Doğum Yeri (il / İlçe / Ülke)	<input type="text"/>
Uyruk	<input type="text"/>	Mesleği	<input type="text"/>

İletişim Bilgileri

Yazışma Adresi Ev İş

Adres

Ev Telefonu

0

Cep Telefonu

0

İş Telefonu

0

Faks

0

E-posta

@

4- Lehtar

Kişisel Bilgiler

T.C. Kimlik No

Cinsiyeti

Erkek

Kadın

Vergi Dairesi

Vergi Kimlik No

(Yabancı uyruklular için)

(Yabancı uyruklular için)

Medeni Durumu Evli

Bekar

Adı Soyadı

Evlenmeden Önceki Soyadı

Anne Adı

Anne Kızlık Soyadı

Baba Adı

Doğum Tarihi
(Gün / Ay / Yıl)

Doğum Yeri
(il / İlçe / Ülke)

Uyruk

Mesleği

İletişim Bilgileri

Yazışma Adresi Ev İş

Adres

Ev Telefonu

0

Cep Telefonu

0

İş Telefonu

0

Faks

0

E-posta

@

Lehtar Payları

1. Lehtar %

2. Lehtar %

3. Lehtar %

4. Lehtar %

Toplam %100

1. Birden fazla lehtar belirlemeniz halinde pay oranlarının toplamının %100 olmasına dikkat ediniz.
2. Katılımcı tarafından Bireysel Emeklilik Sözleşmesi Teklif Formu' nun doldurulması sırasında, katılımcının birden fazla lehtar seçmesi durumunda kullanılması gereken ektir.

FATCA Beyanı

Aşağıdaki koşullardan herhangi birini sağlıyorsanız, EVET şıkkını işaretleyiniz.

- ABD vatandaşıyım ya da Green Card sahibiyim.
- İletişim bilgilerimde ABD emaresi yer alıyor.
(ABD’de ikamet adresi veya iş adresi, ABD telefon numarası vb.)
- Vekilim, temsilcim ya da yatırım danışmanım olan bir ABD vatandaşı var.
 Evet Hayır

NOT: Yukarıdaki sorunun "Evet" olarak işaretlenmesi durumunda web sitemizde "Formlar" bölümünde yer alan W-9 belgesinin de doldurulup imzalanarak cikis-aktarim@nnhayatemeklilik.com.tr adresine e-mail atılması veya 0212 346 38 25 numaralı faksa gönderilmesi gerekmektedir.

Katılımcı Adı Soyadı

İmza