

**NN**

Hayat ve Emeklilik

Bildirim Tarihi

Lehtar Değişiklik Talep Formu

Katılımcı Bilgileri

Katılımcı

Adı Soyadı

Sözleşme No

E-posta

Lütfen önemli belgelerin, duyuruların size doğru olarak ulaştırılabilmesi için varsa geçerli e-posta adresinizi belirtiniz.

T.C. Kimlik No

Vergi Dairesi

(Yabancı uyruklular için)*

Vergi Kimlik No

(Yabancı uyruklular için)*

Mevcut Lehtar Bilgisi

 Kanuni Varisler Lehtar

1. Lehtarın

Lehtar Payı %

Adı Soyadı

2. Lehtarın

Lehtar Payı %

Adı Soyadı

 Tarihi İtibarıyla Geçerli Olacak Yeni Bilgiler Kanuni Varisler Lehtar

1. Lehtarın

Tüm alanların doldurulması zorunludur.

Lehtar Payı* %

*Birden fazla lehtar belirlemeniz halinde pay oranlarının toplamının %100 olmasına lütfen dikkat ediniz.

Adı Soyadı

T.C. Kimlik No

Vergi Dairesi

(Yabancı uyruklular için)*

Vergi Kimlik No

(Yabancı uyruklular için)*

Kimlik

Belge Türü

 Ehliyet Nüfus Cüzdanı
 Pasaport

Kimlik

Belge No

Cinsiyet

 Erkek Kadın

Medeni Durum

 Evli Bekar

Uyruk

 T.C. Diğer

2. Lehtarın

Lehtar Payı* %

Adı Soyadı

T.C. Kimlik No

Vergi Dairesi

(Yabancı uyruklular için)*

Vergi Kimlik No

(Yabancı uyruklular için)*

Kimlik

Belge Türü

 Ehliyet Nüfus Cüzdanı
 Pasaport

Kimlik

Belge No

Cinsiyet

 Erkek Kadın

Medeni Durum

 Evli Bekar

Uyruk

 T.C. Diğer

NN Hayat ve Emeklilik A.Ş. Genel Müdürlük - Maslak Mah. Sümer Sok. Maslak Office Building No:4/92 34485 Sarıyer / İstanbul
T: 0 212 334 05 00 (pbx) F: 0 212 346 38 25 E: info@nnhayatemeklilik.com.tr www.nnhayatemeklilik.com.tr
Müşteri İletişim Merkezi: 444 1 666 Mersis No: 0649033445000019

Anne Adı	<input type="text"/>	Anne Adı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>	Baba Adı	<input type="text"/>
Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)	<input type="text"/>	Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)	<input type="text"/>
Doğum Yeri (il / İlçe / Ülke)	<input type="text"/>	Doğum Yeri (ilçe / il / Ülke)	<input type="text"/>
Ev Telefonu	0 <input type="text"/>	Ev Telefonu	0 <input type="text"/>
Cep Telefonu	0 <input type="text"/>	Cep Telefonu	0 <input type="text"/>
İş Telefonu	0 <input type="text"/>	İş Telefonu	0 <input type="text"/>
Adres (Ev)	<input type="text"/>	Adres (Ev)	<input type="text"/>
Adres (İş)	<input type="text"/>	Adres (İş)	<input type="text"/>
Yazışma Adresi	<input type="radio"/> Ev <input type="radio"/> İş	Yazışma Adresi	<input type="radio"/> Ev <input type="radio"/> İş
E-posta	<input type="text"/>	E-posta	<input type="text"/>
Meslek	<input type="text"/>	Meslek	<input type="text"/>

FATCA Beyanı

Aşağıdaki koşullardan herhangi birini sağlıyorsanız, EVET şikkını işaretleyiniz.

- ABD vatandaşım 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 cakis-aktarim@nnhayatemeklilik.com.tr adresine e-mail atılması veya 0212 346 38 25 numaralı faksa gönderilmesi gerekmektedir.

Katılımcının İmzası