

Bildirim Tarihi

## Katılımcı Bilgileri

Sözleşme No

Katılımcı Adı Soyadı

T.C. Kimlik No

Vergi Dairesi\*

(Yabancı Uyruklular için\*)

Vergi Kimlik No\*

Banka Adı

Şube Adı

Hesap Numarası

İrtibat Telefonu

Yukarıda bilgileri verilmiş olan katılımcı ..... /..... /..... tarihinde vefat etmiştir. Vefatı belgeleyen resmi döküman ekte yer almaktadır. Konuyu bilginize sunar, gerekli işlemlerin yapılarak lehtarlarına bilgi verilmesini rica ederim.

## Bildirimi Yapan Kişinin

Adı Soyadı

İrtibat Telefonu

Adresi

İmza

## İBRANAME

..... /..... /..... tarihli Vefat Bildirim Formu kapsamında katılımcının ING Emeklilik A.Ş.'de bulunan bireysel emeklilik hesabındaki tüm birikimlerini ve benzeri bircümle alacaklarını tamamen almış olduğumu beyan ve kabul ederim.

Böylece adı geçen şirketten hiçbir şekil ve surette alacağımın kalmadığını ve bir hak talebinde bulunmayacağımı ikrarla, ING Emeklilik A.Ş.'yi teknil alacaklarımdan dolayı kesin ve rücu kabil olmamak üzere ibra ediyorum.

## Kanuni Varisin

Adı Soyadı

Sözleşme No

Adres

Tarih

İmza

**Talebinizin işleme alınabilmesi için; vaset ilanı, vefat eden katılımcının nüfus kayıt örneği, kanuni varislerinin kimlik fotokopisi, adres ve iletişim bilgilerinin yukarıdaki form ile birlikte Şirketimizin aşağıda belirtilen Genel Müdürlük adresine posta ile gönderilmesi gerekmektedir.**