

Sözleşme No

Bu form iki lehtar içindir. İki'den fazla lehtar belirlenmesi halinde, bu formdan ayrıca doldurulmalıdır.

Aşağıda bilgileri olan sözleşmemde yer alan lehtar bilgilerinin / / tarihi itibarıyla aşağıdaki şekilde değiştiğini beyan eder, gereğinin yapılmasını rica ederim.

KATILIMCI BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Tarih	
T.C. Kimlik No		Cep Telefonu	
Ev Telefonu		İş Telefonu	
E-Posta		İmza	

YENİ LEHTARLAR

 Aşağıda Detayları Belirtilen Kişi/Kişiler Kanuni Varislerim

LEHTAR 1

Adı Soyadı		Payı %	
Anne Adı		Baba Adı	
Doğum Yeri		Doğum Tarihi	
T.C. Kimlik No		Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın
E-Posta		Uyruğu	<input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer
Cep Telefonu		Ev Telefonu	
Yazışma Adresi			
Yakınlık Derecesi			

LEHTAR 2

Adı Soyadı		Payı %	
Anne Adı		Baba Adı	
Doğum Yeri		Doğum Tarihi	
T.C. Kimlik No		Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın
E-Posta		Uyruğu	<input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer
Cep Telefonu		Ev Telefonu	
Yazışma Adresi			
Yakınlık Derecesi			

Talebinizin işleme alınabilmesi için bu formu, Şirketimizin aşağıda belirtilen numarasına fakslayabilir, Şirketimizin Genel Müdürlük adresine posta ile gönderebilirsiniz.

BS.OPR.13/26.08.2019/6