

Sn. Lehtar,

Öncelikle sigortalımızın vefatından duyduğumuz derin üzüntüyü paylaşıyor, başsağlığı dileklerinizi iletiriz. Size daha iyi hizmet verebilmek için aşağıdaki numaraya telefon ile ihbarınızı yapmanızı, müteakip olarak, bu formun ve Hayat Sigortaları Vefat Beyan Formu'nun eksiksiz olarak doldurulup, imzalı asıllarının şirketimize adresine posta yoluyla gönderilmesini rica ederiz.

Saygılarımızla.

Şube Adı		Şube Kodu	
Takip Eden Yetkili		Telefon - E-Posta	
Sigortalı Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Police Teminatı		Police No	
Kredinin Kullanıldığı Tarih			
Bağlı Bulunduğu Veraset İntikal V.D.			
Mirasçılara Ait İrtibat Adresi ve Telefon			

LEHTAR HESAP BİLGİLERİ

Banka Adı		Şube Adı / Kodu	
Hesap No			
IBAN*			

*IBAN belirtilmediği durumlarda yukarıda beyan ettiğim hesap numaram ile işlem yapılmasını kabul ve beyan ederim.

İSTENEN BELGELER

- Police aslı (Temin edilememesi durumunda şirket kayıtları esas alınacaktır).
- Kredi hayat sigortası başvuru formu.
- İlisikte sunulan "Hayat Sigortaları Vefat Beyan Formu"nun sigortalı yakını tarafından eksiksiz doldurularak imzalanması.
- Veraset İlamı (Police teminatının tamamı, kredi borcunun kapanması için ödenecek ise gönderilmesine gerek yoktur).
- Mernis Ölüm Tutanagı veya gömme izin tutanagı veya defin ruhsatı.
- Vukuatlı aile nüfus kayıt örneği.
- Kaza sonucu vefat ise; resmi kaza tespit tutanagı.
- Hastalık sonucu vefat ise; vefata neden olan hastalığın nedenini ve teşhis tarihini belirten epikriz/doktor raporu, var ise ameliyat ve patoloji raporu ve sağlık karnesinin kullanılan sayfalarının fotokopisi.
- Veraset ve İntikal Vergi Dairesi ilişik kesme yazısı (Police teminatının tamamı, kredi borcunun kapanması için ödenecek ise gönderilmesine gerek yoktur).

Tarih / İmza

Yukarıda belirtilen belgelerin aslı veya yetkili kurum tarafından aslı gibidir onaylı orijinal suretlerinin gönderilmesi gerekmektedir. Fotokopi olan evraklar değerlendirilmeye alınmayacaktır.