

...../...../.....

VAKIFBANK PERSONELİ ÖZEL SOSYAL GÜVENLİK

HİZMETLERİ VAKFI MÜDÜRLÜĞÜ

Tunus Caddesi No.67 Kat:4

Kavaklıdere / ANKARA

...../...../..... tarihi itibarıyla Vakıf senedi hükümlerine göre Vakfınızdan emekli olmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

Saygılarımla.

Ad Soyad :
Banka Sicil No :
İmza :

TC. Kimlik No :

Bankomat Hesap No :

İletişim Adresi :

Telefon :

EK

-Nüfus Cüzdan Fotokopisi

NOT: Mevzuat gereği dilekçenizin **aslı Vakfımıza ulaştıktan sonra** işlemlerinizi başlatılacaktır.

TEL: (0312) 455 27 30 Fax: (0312) 427 10 62