

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

**VAKIFBANK PERSONELİ ÖZEL SOSYAL GÜVENLİK
HİZMETLERİ VAKFI MÜDÜRLÜĞÜ**

Tunus Caddesi No.67 Kat:4

Kavaklıdere / ANKARA

...../...../..... tarihinde T.Vakıflar Bankası T.A.O.'dan ayrılmış bulunmaktayım. Vakıf senedi hükümlerine göre Vakfınıza isteğe bağlı prim ödeyerek üyeliğimin devam etmesi için gerekli işlemlerin yapılması hususunu arz ederim.

Saygılarımla.

Ad Soyad :
Banka Sicil No :
İmza :

TC. Kimlik No :

İletişim Adresi :

Telefon :

EKLER

- Nüfus Cüzdan Fotokopisi
- Mail Order Formu

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

TEL: (0312) 455 27 48 Fax: (0312) 427 10 62