

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

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

Tunus Caddesi No.67 Kat:4

Kavaklıdere / ANKARA

...../...../20...-...../...../20... tarihleri arasında kullanmış olduğum ücretsiz izin/askerlik dönemine ait primlerimi, Vakıf senedi hükümlerine göre Vakfınıza ödemek istiyorum. Prim taksitlerimin her ayın 1'nde no'lu bankomat hesabımdan kesilmesi hususunu arz ederim.

Saygılarımla.

Ad Soyad :
Banka Sicil No :
İmza :

TC. Kimlik No :

İletişim Adresi :

Telefon :

EK

-Nüfus Cüzdan Fotokopisi

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

TEL: (0312) 455 27 54 Fax: (0312) 427 10 62