

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

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

Tunus Caddesi No.67 Kat:4

Kavaklıdere / ANKARA

Vakfınızsicil numaralı üyesi....., tarihinde vefat etmiştir. Vakıf senedi hükümlerine göre hak ve alacaklarının ek'te sunulan veraset ilamı gereğince tarafıma ödenmesi hususunu, arz ederim.

Saygılarımla.

Hak Sahibinin
Ad Soyad :
İmza :

TC.Kimlik No :

İletişim Adresi :

Telefon :

Ödeme Yapılmasını Tercih Ettiğiniz Vakıfbank Şubesi :

EKLER

- Nüfus Cüzdan Fotokopisi
- Vukatlı Nüfus Kayıt Örneğinin Fotokopisi
- Veraset İlamı (Mirasçılık Belgesi)

NOTLAR

- Ödemeniz Bankamız şubeleri aracılığıyla tarafınızdan ibraname imzası alındıktan sonra yapılacağından, işlemlerinizin yapılmasını tercih ettiğiniz şube ismini yukarıda mutlaka belirtiniz.
- Mevzuat gereği dilekçenizin **aslı Vakfımıza ulaştıktan sonra** işlemleriniz başlatılacaktır

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