BNP PARIBAS CARDIF
EMEKLİLİK

LEHTAR DEĞİŞİKLİK FORMU

KATILIMCI BİLGİLERİ

Bireysel Emeklilik Sözleşme No :

Adı Soyadı :

TCKN/Yabancı Kimlik No :

Sözleşme No :

Doğum Tarihi : / /

E-Posta : @

Cep Tel :

Ev Tel :

İş Tel :

Vergi Dairesi* :

Vergi Kimlik No* :

**Türkiye'de altı aydan kısa süredir ikamet etmesi nedeniyle yabancı kimlik numarası olmayan yabancı uyruklu kişiler içindir.*

Yukarıda bilgileri olan sözleşmemde yer alan lehtar bilgilerinin aşağıdaki şekilde değiştiğini beyan eder gereğinin yapılmasını rica ederim.

Tarih: / /

Katılımcı İmza

Yeni Lehtarlar (Lehtarların kimlik fotokopileri mutlaka eklenmelidir.)

1.Lehtar

Adı :
Soyadı :
TCKN/Yabancı Kimlik No:
Anne Kızlık Soyadı :
Vergi Kimlik No :
Vergi Dairesi :
Lehtar Payı : %
Meslek :
Anne Adı :
Baba Adı :
Doğum Tarihi : / /
Doğum Yeri :
Telefon Ev :
İş :
Faks :
Gsm :
Yazışma Adresi :
Posta Kodu :
İlçe / İl :
E-posta :

2.Lehtar

Adı :
Soyadı :
TCKN/Yabancı Kimlik No:
Anne Kızlık Soyadı :
Vergi Kimlik No :
Vergi Dairesi :
Lehtar Payı : %
Meslek :
Anne Adı :
Baba Adı :
Doğum Tarihi : / /
Doğum Yeri :
Telefon Ev :
İş :
Faks :
Gsm :
Yazışma Adresi :
Posta Kodu :
İlçe / İl :
E-posta :

Lehtar sayısının ikiden fazla olması durumunda formu çoğaltarak doldurmanızı lehtarların kimlik fotokopileri ile birlikte **0216 454 05 45** numaralı faksımıza veya **info@bnpparibascardif.com.tr** adresimize e-mail ile göndermenizi rica ederiz.

CE/B 20 - 01/2018 Ver.5