



Değerli Müşterimiz,

Sözleşmenizde belirtilen maluliyet tazminatı işlemlerini başlatabilmeniz amacıyla aşağıda belirtilen belgeleri tamamlayarak, bu form ile birlikte eksiksiz olarak belirtilen adrese göndermenizi rica ederiz.
Geçmiş olsun dileklerimizle.

Saygılarımızla
BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş.

Gerekli Belgeler;

- Tam teşekküllü devlet hastanesinden alınan maluliyet raporu
- Kimlik fotokopisi
- Tazminat talebini içeren dilekçe formlar
- Maluliyet oluşumu hakkında yazı (kaza tespit tutanağı vs.)
- Ödemenin yapılacağı vadesiz hesap numarası ve IBAN bilgisi

Katılımcı Adı Soyadı : _____
Bireysel Emeklilik Sözleşme No : _____
Banka Adı : _____
Şube Adı : _____
Şube Kodu : _____
IBAN : _____

Bu formu eksiksiz doldurup **0216 454 05 45** no'lu faksımıza göndermenizi rica ederiz.