

**YAŞLILIK TOPTAN ÖDEME
TALEP FORMU**

BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE
.....

Kurumunuzun Bağ-Nolu sigortalısıyım.
Kurumunuza tabi mecburi / İsteğe bağlı sigortalılığım son vermiş bulunuyorum.

T.C. Emekli Sandığına, Sosyal Sigortalar Kurumuna, kanunla kurulu diğer emekli sandıklarına ve 1479/2926 sayılı Kanuna tabi sigortalı olarak çalışmalarım bulunmamaktadır.

Kurumunuzdan veya bir başka kuruluşlardan, Yaşlılık/ Malüllük aylığı haklarından yararlanamadığımdan 1479 sayılı Kanunun 39 uncu / 2926 sayılı Kanunun 21 inci maddesine göre Kurumunuza yatırmış olduğum sigorta primlerimin tarafıma yaşlılık toptan ödemesi olarak verilmesini arz ederim. / /

T.C. Kimlik No:.....

Adı Soyadı
(İmza)

ADRES _____ :

.....
.....

..... /

Telefon No:.....

E-posta :.....

Toptan Ödeme Tutarımı

.....

Şubesinden almak istiyorum.

EK _____ :

Ek-1: Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği (... Adet, Sayfa)

Ek-2: Bağ-Kur Sigortalılık Belgesi (... Adet, Sayfa)