**AKBANK T.A.Ş. MENSUPLARI**

**TEKAÜT SANDIĞI VAKFI**

**ÖLÜM AYLIĞI TALEP DİLEKÇESİ**

**Vefat Eden Üyenin T.C. Kimlik No. :**

**Vefat Eden Üyenin Adı – Soyadı :**

**Hak Sahibinin T.C. Kimlik No. :**

**Hak Sahibinin Adı Soyadı :**

**Hak Sahibinin Üyeye Yakınlığı :**

**Aylığın Yatırılacağı Şube ve Hesap No. :**

**Ev Telefonu :**

**Cep Telefonu :**

**E-Posta Adresi :**

**İkamet Adresi :**

**Çalışma / Diğer Kurumlardan Aylık-Gelir Alma Durumu**

Sandığımıza, diğer sosyal güvenlik kurumlarına, yabancı ülke mevzuatına tabi olarak çalışıyor musunuz?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hayır** |  |  | **Evet** |  |

Sandığımızdan, diğer sosyal güvenlik kurumlarından, yabancı ülkeden aylık veya gelir alıyor musunuz?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hayır** |  |  | **Evet** |  |

Beyanınız “Evet” ise;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aylık/Gelir Aldığınız Kurum** | : |  | | | | | | |
| **Aylık/Gelir Başlangıç Tarihi** | : |  | | | | | | |
| **Aylığın Türü** | : | **Kendim Emekliyim** |  |  |  | **Ana-Babadan** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Eşimden** |  |  |  | **Çocuğumdan** |  |  |

Herhangi bir geliriniz (Ticari/zirai/serbest meslek kazancı, ücret, kira, menkul/gayrimenkul v.b) var mı?

(Ölen üyemizin talepte bulunan anne ve/veya babası tarafından doldurulmalıdır)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hayır** |  |  | **Evet** |  |

...../...../.......... tarihinde vefat eden ......................... Vakıf sicil numaralı üyeniz,

...........................................’den dolayı Vakfınızdan tarafıma ölüm aylığı bağlanmasını talep ediyorum.

Yukarıdaki beyanlarımın doğru olduğunu, beyanlarımda herhangi bir değişiklik veya tarafıma tahsis edilmiş aylığın kesilmesini gerektiren durum değişikliği olması halinde bunu derhal yazılı olarak Vakfınıza bildireceğimi, gerçeğe aykırı beyanda bulunmam nedeniyle tarafıma yersiz olarak yapılacak her türlü ödemeyi yasal faizi ile birlikte geri ödeyeceğimi beyan ve taahhüt eder; Vakıf Senediniz, 506, 5510 ve 2829 sayılı Kanunların ilgili maddeleri gereğince Vakfınızca tarafıma gerekli tahsis işleminin yapılmasını rica ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | : |  |
| **İmza** | : |  |

**Ek :** Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

Nüfus Cüzdan Fotokopisi

Mevduat Hesap Cüzdan Fotokopisi

18 Yaşından Büyük Erkek Çocuklardan Öğrencilik Belgesi

2 Adet Vesikalık Fotoğraf

SGK (4/a, 4/b, 4/c) Hizmet/İlişiksizlik Belgesi

Taahhütname (Boşanmış eş ve çocuklar için)