**AKBANK T.A.Ş. MENSUPLARI**

**TEKAÜT SANDIĞI VAKFI**

**HİZMET BİLDİRİM TALEP FORMU**

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

**Adı – Soyadı :**

**Vakıf Sicil Numarası :**

**Banka/Aksigorta Sicil No. :**

**Ev Telefonu :**

**Cep Telefonu :**

**E-Posta Adresi :**

**İletişim Adresi :**

...../...../.......... - ...../...../.......... tarihleri arasında Vakfınıza tabi olarak;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Akbank T.A.Ş. |
|  |  |  |
|  |  | Aksigorta A.Ş. |
|  |  |  |
|  |  | Tekaüt Sandığı |

kadrosunda çalıştım.

Çalışmış olduğum bu süreye ilişkin hizmet süremin tarafıma bildirilmesini istiyorum.

Gereğinin yapılmasını rica ederim.

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

**Ek :** Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Bayan Üyelerimiz İçin Evlilik Cüzdan Fotokopisi

(Soyadı değişikliğini görmek için istenmektedir)

**Not:** Cevap yazıları normal posta olarak PTT aracılığı ile gönderildiğinden, oluşabilecek gecikmelerde Sandığımız sorumluluğu bulunmamaktadır. Aşağıdaki kutucuğun işaretlenmesi halinde, cevap yazıları **karşı taraf ödemeli olarak** kargo yoluyla gönderilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Cevap yazısının tarafımca ödemeli olarak kargo yoluyla gönderilmesini istiyorum |