**HİZMET BİRLEŞTİRMELERİ BİLGİ / TALEP FORMU**

**GENEL BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:**  |  |
| **Doğum Tarihi ve Yeri** | **:** |  |
| **Baba Adı** | **:** |  |
| **Anne Adı** | **:** |  |
| **Bankamızda Görev Yaptığı Birim** | **:** |  |
| **Görev Seviyesi (Unvanı)** | **:** |  |
| **Banka Sicil No.** | **:** |  |
| **Bankaya Giriş Tarihi** | **:** |  |
| **Tekaüt Sandığı Vakfı Sicil No.** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik No. (zorunludur)** | **:** |  |

**I - Bankamızda göreve başlamadan önce herhangi bir kurum / kuruluşta hizmetim bulunmamaktadır.**

**Tarih :** **İmza :**

|  |
| --- |
|  |

**II - Bankamızda göreve başlamadan önce aşağıda belirtilen kurum/kuruluşta hizmetlerim bulunmaktadır.**

**Tarih :** **İmza :**

**A) SOSYAL SİGORTALAR KURUMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sicil Numaram** | **:** |  |
|  | **İşyeri Adı** | **Bulunduğu İl** | **İşe Giriş Tarihi** | **İşten Ayrılış Tarihi** | **Bu İşyerindeki Hizmetlerim İçin Daha Önceden Birleştirilme Talebim Mevcuttur. (Evet / Hayır)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**B) T.C. EMEKLİ SANDIĞI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sicil Numaram** | **:** |  |
|  | **İşyeri Adı** | **Bulunduğu İl** | **İşe Giriş Tarihi** | **İşten Ayrılış Tarihi** | **Bu İşyerindeki Hizmetlerim İçin Daha Önceden Birleştirilme Talebim Mevcuttur. (Evet / Hayır)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**C) BAĞ-KUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sicil Numaram** | **:** |  |
|  | **İşyeri Adı** | **Bulunduğu İl** | **İşe Giriş Tarihi** | **İşten Ayrılış Tarihi** | **Bu İşyerindeki Hizmetlerim İçin Daha Önceden Birleştirilme Talebim Mevcuttur. (Evet / Hayır)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**D) ÖZEL SANDIKLAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **İşyeri Adı** | **Bulunduğu İl** | **Sicil Numaram** | **İşe Giriş Tarihi** | **İşten Ayrılış Tarihi** | **Bu İşyerindeki Hizmetlerim İçin Daha Önceden Birleştirilme Talebim Mevcuttur. (Evet / Hayır)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**III - Yukarıda belirtmiş olduğum muhtelif kurum/kuruluşlarda geçen ve henüz hizmet birleştirilmesi yapılmamış olan hizmetlerimin; 2829 sayılı yasa gereği Akbank T.A.Ş. Mensupları Tekaüt Sandığı Vakfı nezdinde birleştirilmesi için gereğini bilgilerinize sunarım.**

**Tarih :** **İmza :**