

TOPTAN ÖDEME TALEP DİLEKÇESİ

TALEP EDENİN

1- Adı-Soyadı : 2- Sigortalı No :

3- Doğum tarihi : 4- Kimlik No :

5- Cinsiyeti Erkek [] Kadın []

6- Son defa çalıştığı işyerinin veya

7- Adresi :

Toptan ödenmesini talep ettiğiniz sürelerinizin karşılığını | X | işaretleyin.

1 | Kıbrıs Cumhuriyeti döneminde geçen ve İdare Meclisinizce onaylanmış
2 | eski prim gün sürelerimin karşılığını,

[] 1.6.1977 tarihinden sonra adıma yatırılmış olan Malüllük, Yaşlılık ve Ölüm sigortalarına ait primlerin karşılığını,

Yukarıda belirtmiş olduğum sürelerimin karşılığını toptan ödeme olarak tarafıma iadesini saygılarımla rica ederim.

İmza:

Adi-Soyadı :

Ekinde Sunulacak Belgeler :

- a) Doğum Belgesi
b) Evlenme Belgesi (Erkekler için)
c) Çalıştığı işyerlerinden işten ayrıldığına dair belge (önceden verilmemişse)
d) Muhtar Belgesi (Eşi ile evli olup halen beraber yaşadıklarına dair)