

## CİV Hayat Sigorta A.Ş.

İnkılap Mah. Ö. Faik Atakan Caddesi

Yılmaz Plaza No: 3

34768 Ümraniye, İstanbul

Sayın Lehdar,

Öncelikle başsağlığı dilekelerimizi iletir, size daha iyi ve hızlı hizmet verebilmemiz için aşağıdaki numaraya telefon ile ihbarınızı yapmanızı müteakip bu formun imzalı aslını Şirketimizin sol tarafta belirtilen adresine formda belirtilen belgeler ile birlikte posta ile göndermenizi rica ederiz.

Saygılarımızla,

CİV Hayat Sigorta A.Ş.

## Sigortalı ve Poliçeleri ile İlgili Bilgiler

Poliçeler	Poliçe No	Poliçe No

Sigortalı	Adı ve Soyadı

## Formu Dolduran Lehdar ile İlgili Bilgiler

Kişisel Bilgiler	Adı ve Soyadı	T.C. Kimlik No
	Doğum Tarihi	Vergi Kimlik No (yabancı uyruklular için)
	Ev Tel. No	İş Tel. No
	Cep Tel. No	Faks No
	Adresi	

Banka Bilgileri	Banka Adı	Şube Adı
	Hesap No	

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, bu formun tazminat talebine esas teşkil edeceğini beyan ve kabul ederim.

İmza	Tarih	İmza

## Tazminat Talebinin Değerlendirilmesi için Gerekli Belgeler:

- Lehdarlardan herbiri veya kanuni vasisi tarafından doldurulan ıslak imzalı Vefat Tazminatı Ödeme Talebi Formu,
- Lehdarlar kanuni varisler olarak belirlenmişse veraset ilamı (asıl veya veren kurum tarafından onaylı fotokopisi),
- Her bir lehdarın önlü arkalı çekilmiş nüfus cüzdanı fotokopisi,
- 18 yaşın altında olan lehdarların kanuni vasisinin belirtildiği belge (Lehdarın hem annesi hem de babası vefat etmiş ise veya lehdarın annesi ve babası boşanmış ise, kanuni vasisin belirlendiği mahkeme kararı; diğer hallerde nüfus idaresinden alınacak nüfus kayıt örneği, belgelerin aslı veya veren kurum tarafından onaylı fotokopisi),
- Lehdarların veraset ve intikal vergi borcu olup olmadığını bildiren vergi dairesinden alınacak belge.