

CiV 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,

CiV Hayat Sigorta A.Ş.

Sigortalının Vefatı ile İlgili Bilgiler

Bugüne kadar herhangi bir nedenle tedavi gördü mü? Evet ise, tedavi görülen kaza veya hastalığın ne olduğunu, ilk ortaya çıkış tarihini, ilk tedavi oluş tarihini ve kullandığı ilaçları açıklayınız. İlgili raporları bu form ile gönderiniz.

Vefat hastalık sonucu meydana gelmişse, hastalığın ne olduğunu, ne şekilde ortaya çıktığını ve gördüğü tedavileri tarihleri ile detaylı bir şekilde yazınız.

Vefata neden olan hastalığın ortaya çıktığı tarih : ____ / ____ / ____

Vefat kaza sonucu meydana gelmişse, kazanın ne şekilde meydana geldiğini ve kaza sonucunda gördüğü tedavileri tarihleri ile detaylı bir şekilde yazınız.

Vefata neden olan kazanın meydana geldiği tarih : ____ / ____ / ____

Sigortalının sağlık durumu ve tedavileri hakkında bilgi verebilecek doktorların adlarını, adreslerini ve telefon numaralarını ve hangi tarihlerde kendilerine başvurduğunu yazınız.

Tarih	Doktor / Kurum Adı	Adres	Telefon

Sigortalı ve Poliçeleri ile İlgili Bilgiler

Poliçeler	Police No	Police 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	

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

İmza	Tarih	İmza

Tazminat Talebinin Değerlendirilmesi İçin Gerekli Belgeler:

- Lehdarlardan herhangi biri tarafından doldurulan ıslak imzalı Vefat Beyan Formu,
- Poliçe aslı (temin edilemezse Şirket kayıtları esas alınır),
- Sigortalının vukuatlı aile nüfus kayıt örneği,
- Defin ruhsatı (asıl veya veren kurum tarafından onaylı fotokopisi),
- Vefat hastalık sonucu meydana gelmişse, vefat sebebini bildiren doktor raporu (asıl veya veren kurum tarafından onaylı fotokopisi),
- Vefat kaza sonucu meydana gelmişse, kaza zaptı veya olay tespit tutanağı (belgelerin aslı veya veren kurum tarafından onaylı fotokopisi),
- Tazminat talebinin değerlendirilmesi aşamasında, gerekli görüldüğü takdirde ek bilgi ve/veya belgeler talep edilebilir.

Tazminatın Ödenmesi İçin 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 arkalı önlü nüfus cüzdanı fotokopisi,
- 18 yaşın altında olan lehdarların kanuni vasisinin belirttiği belge (Lehdarın hem annesi hem de babası vefat etmiş ise veya lehdarın annesi ve babası boşanmış ise, kanuni vasisinin 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.