

YAŞLILIK AYLIĞI TALEP FORMU

BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

Kurumunuzun Bağ-Nolu sigortalısı olup, T.C. Emekli Sandığı, Sosyal Sigortalar Kurumu, 1479 / 2926 sayılı Kanuna ve kanunla kurulu diğer emekli sandıklarına tabi birleştirilecek hizmetlerim vardır / yoktur.

Tarafıma yaşlılık aylığı bağlanması için gereken işlemin yapılmasını arz eder, T.C. Emekli Sandığı, Sosyal Sigortalar Kurumu, 1479 / 2926 sayılı Kanuna ve kanunla kurulu diğer emekli sandıklarına tabi bir işte çalıştığımda ve buralardan sosyal yardım zammı aldığım takdirde durumu yazıyla Kurumunuza bildireceğimi taahhüt ederim. / /

Birleştirilecek hizmetlerin bulunması halinde :

T.C. Kimlik No :
T.C. Emekli San. Sicil No :
SSK Sicil No :
1479 Bağ-No :
2926 Bağ- No :
Diğer Sandık Adı :
Diğer Sandık Sicil No :

Adı Soyadı
(İmza)

ADRES :

.....
.....
.....
.....

Telefon No:

E-posta :

Aylık Almak İstedğim Banka Şubesi

Aylığımı;

.....

Şubesinden almak istiyorum.

EKLER :

Ek - 1 V.N.K.Ö (1 Adet , 1 Sayfa)

Ek - 2 Bağ-Kur Sigortalılık Belgesi (... Adet ,Sayfa)

Ek - 3 (.... Adet,Sayfa)