

Katılımcı Vefat Bildirim Formu**Katılımcı Bilgileri**

Katılımcı
Adı Soyadı _____ Sözleşme No _____
T.C. Kimlik No _____
Vergi Dairesi* _____ Vergi Kimlik No* _____

*Yabancı uyruklular için

Yukarıda bilgileri verilmiş olan katılımcı tarihinde vefat etmiştir. Vefatı belgeleyen resmi doküman ekte yer almaktadır. Konuyu bilginize sunar, gerekli işlemlerin yapılarak lehtarlarına bilgi verilmesini rica ederim.

Bildirim Yapan Kişinin Bilgileri

Adı _____ İrtibat
Soyadı _____ Telefonu 0 _____
Adresi _____
İmza

Kanuni Varis Bilgileri

Adı Soyadı _____ Sözleşme No _____
Adres _____
Tarih _____
IBAN No TR _____
Banka Adı _____ Şube Adı _____
İrtibat
Telefonu 0 _____ İmza

Talebinizin işleme alınabilmesi için; veraset ilami, vefat eden katılımcının nüfus kayıt örneği, kanuni varislerinin kimlik fotokopisi, adres ve iletişim bilgilerinin yukarıdaki form ile birlikte; "besiptal@zurich.com" e-posta adresine veya aşağıda belirtilen Genel Müdürlük adresine postayla veya 212 292 87 61 numaralı faksa gönderilmesi gerekmektedir.

FATCA Beyanı

Aşağıdaki koşullardan herhangi birini sağlıyorsanız, Evet şıkkını işaretleyiniz.

- ABD vatandaşsıyım ya da Green Card sahibiyim.
- İletişim bilgilerimde ABD emaresi yer alıyor.
(ABD'de ikamet adresi ve ya iş adresi, ABD telefon numarası vb.)
- Vekilim, temsilcim ya da yatırım danışmanım olan bir ABD vatandaşı var.
☐ Evet ☐ Hayır

NOT: Yukarıdaki sorunun "Evet" olarak işaretlenmesi durumunda Web sitemizde "Formlar" bölümünde yer alan W-9 belgesinin de doldurulup imzalanarak besiptal@zurich.com e-posta adresine veya 212 292 87 61 numaralı faksa gönderilmesi gerekmektedir.