

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 :

**Adı Soyadı
(İmza)**

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 :

ADRES :

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

Telefon No:

E-Mail :

Aylık Almak İstediğim Banka Şubesi

Aylığımy;

.....

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)