**ŞEKERBANK TAŞ PERSONELİ**

**SOSYAL SİGORTA SANDIĞI VAKFI MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 **İSTANBUL**

 Sandığınız emeklilerinden ………. sigorta numaralı annem/babam …………………………………. …../…../2……. tarihinde vefat etmiştir.

Annem /babam ………………………..…………………..‘den tarafıma aylık bağlanmasını ,

 Aylıklarımın Şekerbank TAŞ………………………... .şubesindeki aşağıdaki hesabıma gönderilmesini rica ederim.

 Halen Evli değilim, Sosyal Güvenlik Kuruluşlarına, Kanunla Kurulu emekli Sandıklarına veya 506 sayılı Sosyal Sigortalar Kanununun Geçici 20’nci maddesi kapsamındaki sigorta ve emekli sandıklarına tabi bir işte çalışmamaktayım. Buralardan gelir ve aylık almamaktayım.

 Medeni durumum hakkında herhangi bir değişiklik olması, Sosyal Güvenlik Kuruluşlarına veya Yukarıda belirtilen emekli ve sigorta sandıklarına tabi ol arak çalışmaya veyahut buralardan gelir ve aylık almaya başlarsam keyfiyeti derhal yazı ile Şekerbank T.A.Ş. Personeli Sosyal Sigorta Sandığına bildireceğim.

 Bu bildirmeyi yapmadığım veya geç yaptığım taktirde, Şekerbank T.A.Ş. Personeli Sosyal Sigorta Sandığınca bu yüzden bana fuzulen ödenecek gelir ve aylıkları, hiçbir itirazda bulunmadan mezkur sigorta sandığına derhal ve nakden ödemeyi, bu konuda çıkabilecek ihtilaflardan da İstanbul Mahkemelerinin ve İcra Dairelerinin yetkili olmalarını kabul ve taahhüt ederim.

 Hesap no: Tarih

 Adı - soyadı

 Müşteri no:

 imza

 Adres:

 Tel: 0.

Ek: Vukuatlı nüfus kayıt örneği

 Sosyal güvenlik kurumundan alınacak belge