

# YAŞLILIK TOPTAN ÖDEME TALEP FORMU

## BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

Kurumunuzun ..... Bağ-Nolu sigortalısıyım.  
Kurumunuza tabi mecburi / İsteğe bağlı sigortalılığımıza son vermiş bulunuyorum.

T.C. Emekli Sandığına, Sosyal Sigortalar Kurumuna, kanunla kurulu diğer emekli sandıklarına ve 1479/2926 sayılı Kanuna tabi sigortalı olarak çalışmalarım bulunmamaktadır.

Kurumunuzdan veya bir başka kurumun, yaşlılık/ Malüllük aylığı haklarından yararlanamadığımdan 1479 sayılı Kanunun 39 uncu / 2926 sayılı Kanunun 21 inci maddesine göre Kurumunuza yatırmış olduğum sigorta primlerimin tarafıma yaşlılık toptan ödemesi olarak verilmesini arz ederim. .... / ..... / .....

T.C Kimlik No : .....

Adı Soyadı  
(İmza)

ADRES :

.....  
.....

..... / .....

Telefon No : .....

E mail : .....

Toptan Ödeme Tutarımı

.....

Şubesinden almak istiyorum.

EK :

**Ek-1:** Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği ( ..... Adet, ..... Sayfa)

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