

# Grup Hayat Sigortası Sertifikası

# Vakıf Emeklilik

<b>Sigortalının:</b>	<b>Sigortanın:</b>
Adı : Anne Kızlık Soyadı :	Başlangıç Tarihi :
Soyadı : Mesleği :	Süresi :
Baba Adı : İşyeri Sicil No :	<input type="checkbox"/> 1 Senelik <input type="checkbox"/> 2 Senelik
Anne Adı : T.C.Kimlik No :	<input type="checkbox"/> 3 Senelik <input type="checkbox"/> Diğer
Doğum Yeri : Vergi Kimlik No :	Diğer (Belirtiniz): .....
Doğum Tarihi : Vergi Dairesi :	Teminat Tutarı: ..... YTL. Prim Tutarı: .....YTL.

BU BÖLÜM ÜYE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Bu Grup Hayat Sigortası Sertifikası, Vakıf Emeklilik A.Ş. ile TCDD Çalışanları ve Emeklileri Sosyal Yardımlaşma Vakfı arasında akdedilmiş olup, ismi yazılı sigortalının Grup Hayat Sigortası Sözleşmesi özel şartları ve hayat sigortası genel şartları dahilinde ve primin ödenmesi karşılığında teminat altına alındığını taahhüt eder. Bu Grup Hayat Sigortası Sertifikası, ait olduğu Grup Hayat Sigortası Sözleşmesi'nin ayrılmaz bir parçasıdır. BEYAN: Sigorta süresi içinde vefatım halinde ödenecek tazminattan o tarihteki borçlu bulunduğum bakiye kredi ve faiz miktarımın daini mürtehin olan TCDD Çalışanları ve Emeklileri Sosyal Yardımlaşma Vakfı'na ödenmesinden sonra geriye kalan meblağın Vakıf Üye Formu'nda belirttiğim menfaatlarımıza ödenmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**TCDD ÇALIŞANLARI VE EMEKLİLERİ  
SOSYAL YARDIMLAŞMA VAKFI**

**VAKIF EMEKLİLİK A.Ş.**

**SİGORTALININ İMZASI**

Tanzim Eden: .....

Bu nüsha, Vakıf Emeklilik A.Ş.'ye gönderilecektir.

## TCDD ÇALIŞANLARI VE EMEKLİLERİ SOSYAL YARDIMLAŞMA VAKFI

Mithatpaşa Caddesi No: 37/8 Kızılay / ANKARA Telefon: (0 312) 435 38 66 - (0 505) 852 75 22 Fax: 435 58 46 TCDD Dahili Tel: 4029

### BORÇ İSTEK FORMU

TCDD Çalışanları ve Emeklileri Sosyal Yardımlaşma Vakfı'ndan aşağıda beyan ettiğim bilgilere göre durumumun tetkik edilerek kredi verilmesini arz ederim. .... / ..... / 200....

İmza .....

Normal Kredi  Evlenme Kredisi  Konut Kredisi  Araç Kredisi  Engelli Kredisi  Doğum İzni Kredisi

Havalenin Yapılacağı Banka: ..... Şube Adı: ..... Şube Kodu: ..... Hesap No: .....

BORCUN MİKTARI: Rakamla : ..... Yazıyla : ..... TAKSİT ADEDİ : .....

Bu senet karşılığında TCDD Çalışanları ve Emeklileri Sosyal Yardımlaşma Vakfı'ndan ( ..... ) YTL.'yi nakden ve tamamen borç aldık. Bu para, müşterek müteselsil borcumuzdur. Bu borcumuzu, masraf payı ile birlikte belirtilen taksitlerle ödemeyi, herhangi bir taksidin vadesinde ödenmemesi halinde bakiye borcumuzun tamamının muacceliyet kesbederek aylıklarımızdan defaten kesilmesini, ödemesi geciken aylık taksitler için aylık % 5 gecikme zammı ödemeyi, başka borçlarımızdan dolayı mahkeme ve icra dairelerince aylığımız mahcuz olsa dahi kalan aylığımızdan bu borca ait taksitleri gününde ödeyeceğimizi, maaşımızdan ve banka hesaplarımızdan kesinti yapılmasını kabul ve taahhüt ettiğimizi borçlanmadan, mütevellit ihtilaf vukuunda Ankara mahkeme ve icra dairelerini yetkili makam olarak kabul ettiğimizi ve Vakfın bu borcumuzun hükmen tahsil için yapacağı her türlü masrafı ödemeyi kabul ettiğimizi muvafakat ediyoruz.

	Adı-Soyadı	Sicil No	Adres	Telefon No:	İmza
BORÇLUNUN	..... <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> İşçi <input type="checkbox"/> Emekli <input type="checkbox"/> Memur	İşyeri Sicil No: ..... ..... Emekli Sicil/Tahsis No: ..... .....	İş: ..... ..... Ev: ..... .....	İş: ..... ..... Ev: ..... .....	
KEFİLİN (Müşterek ve Müteselsil Borçlu)	..... <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> İşçi <input type="checkbox"/> Emekli <input type="checkbox"/> Memur	İşyeri Sicil No: ..... ..... Emekli Sicil/Tahsis No: ..... .....	İş: ..... ..... Ev: ..... .....	İş: ..... ..... Ev: ..... .....	
KEFİLİN (Müşterek ve Müteselsil Borçlu)	..... <input type="checkbox"/> Çalışan <input type="checkbox"/> İşçi <input type="checkbox"/> Emekli <input type="checkbox"/> Memur	İşyeri Sicil No: ..... ..... Emekli Sicil/Tahsis No: ..... .....	İş: ..... ..... Ev: ..... .....	İş: ..... ..... Ev: ..... .....	

Senet borçlu ve kefilleri işyerimiz persoleni olup senetteki bilgilerin doğruluğu ve maaşlarımızın mahcuz olmadığını ve imzaların kendilerine ait olduğu tasdik olunur.

### TASDİK EDENİN

Adı Soyadı : .....

Görevi : .....

NOT: Yukarıdaki bilgilerin aksi sabit olduğu takdirde tasdik eden makam sorumludur.

Resmi Mühür, Tarih ve İmza

..... BANKASI  
TCDD Çalışanları ve Emeklileri Sosyal Yardımlaşma Vakfı'na olan aylık üyelik aidatı borcumun ve ikraz olarak almış olduğumuz tutarların Vakfa geri ödenmesini teminen, Vakıf tarafından bildirilen tutarların, yine Vakıf tarafından bildirilen şartlarda ve dönemlerde aşağıda imzamızın yanına yazmış olduğumuz hesabımızdan kesilerek, Vakfın ..... Bankası ..... Şubesi nezdindeki ..... numaralı hesabına yatırılması hususunda gereğini arz ederiz.

	Adı Soyadı	Sicil No	Şube Kodu	Hesap No:	İmza
Borçlu :	.....	.....	.....	.....	.....
Kefil :	.....	.....	.....	.....	.....
Kefil :	.....	.....	.....	.....	.....

Yukarıdaki imzaların, imzanın yanında adı-soyadı yazan üyelerimize ait olduğu tasdik olunur.

... / ... / 200...

TCDD Çalışanları ve Emeklileri  
Sosyal Yardımlaşma Vakfı