



## ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK

### LEHDAR BELİRLEME FORMU

TEKLİF NO:

(Aracı tarafından yazılacaktır)

Lehdar, katılımcının hayatını kaybetmesi durumunda bireysel emeklilik hesabındaki birikimlerin ödeneceği kişidir. Lehdar belirlemek için, lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz. Birden fazla lehdar olması durumunda lehdar paylarını belirlemeyi unutmayınız. Payların %100'ün altında kalması durumunda kalan kısım kanuni varislere ödenecektir.

LEHDAR 1			LEHDAR 4		
Adı Soyadı			Adı Soyadı		
T.C. Kimlik No.			T.C. Kimlik No.		
Lehdar Payı (%)			Lehdar Payı (%)		
Doğum Tarihi	/ /	(gün/ay/yıl)	Doğum Tarihi	/ /	(gün/ay/yıl)
Doğum Yeri			Doğum Yeri		
Baba Adı			Baba Adı		
Anne Adı			Anne Adı		
Vergi Kimlik No.			Vergi Kimlik No.		
Adres			Adres		
İl		İlçe	İl		İlçe
Semt		Posta Kodu	Semt		Posta Kodu
Ülke			Ülke		
LEHDAR 2			LEHDAR 5		
Adı Soyadı			Adı Soyadı		
T.C. Kimlik No.			T.C. Kimlik No.		
Lehdar Payı (%)			Lehdar Payı (%)		
Doğum Tarihi	/ /	(gün/ay/yıl)	Doğum Tarihi	/ /	(gün/ay/yıl)
Doğum Yeri			Doğum Yeri		
Baba Adı			Baba Adı		
Anne Adı			Anne Adı		
Vergi Kimlik No.			Vergi Kimlik No.		
Adres			Adres		
İl		İlçe	İl		İlçe
Semt		Posta Kodu	Semt		Posta Kodu
Ülke			Ülke		
LEHDAR 3			LEHDAR 6		
Adı Soyadı			Adı Soyadı		
T.C. Kimlik No.			T.C. Kimlik No.		
Lehdar Payı (%)			Lehdar Payı (%)		
Doğum Tarihi	/ /	(gün/ay/yıl)	Doğum Tarihi	/ /	(gün/ay/yıl)
Doğum Yeri			Doğum Yeri		
Baba Adı			Baba Adı		
Anne Adı			Anne Adı		
Vergi Kimlik No.			Vergi Kimlik No.		
Adres			Adres		
İl		İlçe	İl		İlçe
Semt		Posta Kodu	Semt		Posta Kodu
Ülke			Ülke		

Katılımcı Ad Soyadı:  
Tarih:

Katılımcı İmza: