

**ŞEKERBANK T.A.Ş PERSONELİ
MUNZAM SOSYAL GÜVENLİK VE
YARDIMLAŞMA SANDIĞI VAKFI
İSTANBUL**

Tarih:

Vakfınız sigortalılarından sigorta numaralı'nın vefatı nedeniyle tarafıma cenaze yardımı verilmesini,

Cenaze yardımının Şekerbank T.A.Ş. şubesinde ödenmesinin sağlanmasını rica ederim.

Hesap No:

Müşteri No:

Saygılarımla

İsim:

İmza:

ADRES:

Tel: