

Lehtar Değişiklik Talep Formu

Katılımcı Bilgileri

Katılımcı Adı Soyadı	Sözleşme No
E-posta	
Lütfen önemli belgelerin, duyuruların size doğru olarak ulaştırılabilmesi için varsa geçerli e-posta adresinizi belirtiniz.	
T.C. Kimlik No	
Vergi Dairesi (Yabancı uyruklular için)*	Vergi Kimlik No (Yabancı uyruklular için)*

Mevcut Lehtar Bilgisi

☐ Kanuni Varisler ☐ Lehtar

1. Lehtarın

Lehtar Payı	%
Adı Soyadı	

2. Lehtarın

Lehtar Payı	%
Adı Soyadı	

Tarihi İtibarıyla Geçerli Olacak Yeni Bilgiler

☐ Kanuni Varisler ☐ Lehtar

1. Lehtarın

Tüm alanların doldurulması zorunludur.

2. Lehtarın

Lehtar Payı*	%	Lehtar Payı*	%
*Birden fazla lehtar belirlemeniz halinde pay oranlarının toplamının %100 olmasına lütfen dikkat ediniz.			
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No		T.C. Kimlik No	
Vergi Dairesi (Yabancı uyruklular için)*		Vergi Dairesi (Yabancı uyruklular için)*	
Vergi Kimlik No (Yabancı uyruklular için)*		Vergi Kimlik No (Yabancı uyruklular için)*	
Kimlik Belge Türü	☐ Ehliyet ☐ Nüfus Cüzdanı ☐ Pasaport	Kimlik Belge Türü	☐ Ehliyet ☐ Nüfus Cüzdanı ☐ Pasaport
Kimlik Belge No		Kimlik Belge No	
Cinsiyet	☐ Erkek ☐ Kadın	Cinsiyet	☐ Erkek ☐ Kadın
Medeni Durum	☐ Evli ☐ Bekar	Medeni Durum	☐ Evli ☐ Bekar
Uyruk	☐ T.C. ☐ Diğer	Uyruk	☐ T.C. ☐ Diğer

Anne Adı		Anne Adı	
Baba Adı		Baba Adı	
Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)		Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)	
Doğum Yeri (il / İlçe / Ülke)		Doğum Yeri (ilçe / İl / Ülke)	
Ev Telefonu	0	Ev Telefonu	0
Cep Telefonu	0	Cep Telefonu	0
İş Telefonu	0	İş Telefonu	0
Adres (Ev)		Adres (Ev)	
Adres (İş)		Adres (İş)	
Yazışma Adresi	☐ Ev ☐ İş	Yazışma Adresi	☐ Ev ☐ İş
E-posta	@	E-posta	@
Meslek		Meslek	

FATCA Beyanı

Aşağıdaki koşullardan herhangi birini sağlıyorsanız, EVET şıkkını işaretleyiniz.

- ABD vatandaşıyım ya da Green Card sahibiyim.
 - İletişim bilgilerimde ABD emaresi yer alıyor. (ABD’de ikamet adresi veya iş adresi, ABD telefon numarası vb.)
 - Vekilim, temsilcim ya da yatırım danışmanım olan bir ABD vatandaşı var.
- ☐ Evet ☐ Hayır

NOT: Yukarıdaki sorunun ‘Evet’ olarak işaretlenmesi durumunda web sitemizde ‘Formlar’ bölümünde yer alan W-9 belgesinin de doldurulup imzalanarak cakis-aktarim@zurichyasam.com.tr adresine e-mail atılması veya 0 212 292 87 61 numaralı faksa gönderilmesi gerekmektedir.

Katılımcının İmzası