

## İŞSİZLİK BEYAN FORMU

Değerli Müşterimiz, Lütfen İşsizlik Beyan Formu'nu eksiksiz doldurup, gerekli belgeleri [tazminat@garantibbvaemeklilik.com.tr](mailto:tazminat@garantibbvaemeklilik.com.tr) mail adresine iletiniz.

### SİGORTALI BİLGİLERİ

Adı, Soyadı

T.C. Kimlik No

### İLETİŞİM BİLGİLERİ

İletişim Adresi

Posta Kodu İlçe İl

Cep Telefonu Ev Telefonu

Faks Numarası E-posta

### TAZMİNAT ÖDEMESİNİN YAPILACAĞI BANKA HESAP BİLGİLERİ

Banka Adı Şube Adı Şube Kodu

IBAN T R / / / / / /

Hesap No / / / / / /

IBAN'ın bilinmediği durumlarda Hesap No doldurulması zorunlu alandır.

### TAZMİNAT TALEBİNDE GEREKLİ BELGELER

- İşsizlik Beyan Formu
- SGK'dan veya işverenden alabileceğiniz, İşten Ayrılma Bildirgesi,
- İŞKUR'dan alabileceğiniz, işsizlik kurumuna kayıt olduğuna dair belge,
- E-Devlet sisteminden alabileceğiniz, Güncel tarihli 4A Detaylı Hizmet Dökümü
- İşverenden alabileceğiniz, İşveren İmza Sirküleri,
- Kredi Kartı Ödeme Güvencesi Sigortası için tazminat talebinde bulunuyorsanız, bankanızdan alabileceğiniz, son 3 aylık Kredi Kartı Ekstreleriniz,

Gerekli belgelerin örnek ve açıklamalarına

<https://www.garantibbvaemeklilik.com.tr/hayat-sigortasi-tazminat-talebinde-gerekli-belgeler> adresinden ulaşabilirsiniz.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim. Tazminat ödemesinin beyanlarım doğrultusunda yapılacağını, bu bilgilerin Garanti Emeklilik ve Hayat A.Ş. ve yetkilendirdiği kurum ve kişilerce araştırılmasını peşinen kabul ettiğimi, aksine bir durum tespit edildiği takdirde Garanti Emeklilik ve Hayat A.Ş'nin kanuni haklarını kullanabileceğini, tazminat ödenebilmesi için gerekli belgeleri sağlayacağımı ve işsiz kaldığım tarihten sonra işe girmem durumunda sigorta şirketini bilgilendireceğimi beyan, kabul ve taahhüt ederim.

Tarih / /

Sigortalının Adı, Soyadı İşveren

İmza

Şirket kaşesi yoksa,  
işten çıkarılma belgesinin  
kopyası çalışana  
verilmelidir.

Kaşe/İmza\*

## İŞSİZLİK BEYAN FORMU

### İŞVERENİN DOLDURACAĞI ALANLAR

Çalışanın İşe Giriş Tarihi | | | / | | / | | | | |

Çalışanın İşten Çıkış Tarihi | | | / | | / | | | | |

İşten Ayrılma Nedenini Bir Cümleyle Açıklayan İşveren Beyanı:

Çalışan İşveren Tarafından Çıkarıldıysa, İşsizliğin İşveren Tarafından Bildirildiği Tarih (G/A/Y)

| | | / | | / | | | | |

İşveren Adı |

Kurum Yetkilisi Adı Soyadı\* |

Kurum Yetkilisi İmza / Kaşe |

\*İmza sirkülerinde imza yetkisi olan kişinin imzalaması gerekmektedir.

Tarih | | | / | | / | | | | |

Sigortalının Adı, Soyadı

İşveren

İmza

*Şirket kaşesi yoksa,  
işten çıkarılma belgesinin  
kopyası çalışana  
verilmelidir.*

Kaşe/İmza\*