



T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

EK-41

DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU

T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	
SİCİL (SSK-Bağ/Kur-E.S.)	
TAHSİS NUMARASI	

Kurumunuzdan emekli/dul/yetim aylığı almaktayım. Aşağıda yapmış olduğum tercihe göre işlem yapılmasını arz ederim.

<input type="checkbox"/>	Aylığımı bir aylık olarak almak istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Aylık aldığım Banka ve/veya Şubesini Aşağıda belirtilen şekilde değiştirilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Adresimin aşağıda belirtilen şekilde değiştirilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	.../.../20.....tarihinde göreve başladım. Aylığımın kesilmesi istiyorum.
<input type="checkbox"/>	Ek'teki öğrenci belgesine göre aylığımın ödenmesine devam edilmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	.....'den/dan doğan istihkakımın ödenmesini istiyorum.
<input type="checkbox"/>	.....

Talep edilen Banka Adı :

Talep edilen Şube Adı :

Banka Hesap/IBAN Numarası :

SİGORTALININ / HAK SAHİBİNİN

CEP TELEFONU	<u>ADRES</u>	<u>AD-SOYAD/İMZA</u>
E-POSTA		
EK: 1		
2		