

**EK : 1  
2020 YILI VEFAT ve TAM-DAİMİ MALULİYET ÖDEMESİ  
ONAY FORMU**

**Adı:**

**Soyadı:**

**TC Kimlik No:**

**33.000 TL karşılığı 690 TL aidat ödemeyi kabul ediyorum.**

**TÜRKİYE PETROLLERİ A.O. PERSONELİ VAKFI MÜDÜRLÜĞÜ'NE  
ANKARA**

2020 yılı vefat ve tam daimi maluliyet yardımı ödemesine ilişkin yukarıda işaretlemiş olduğum tercihim mukabili aidatlarımın maaşımdan kesilmesini veya bildirmiş olduğunuz banka hesap numaralarına ödeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

**ADI-SOYADI**

**TARİH**

**İMZA**

**NOT : 31.01.2020 tarihine kadar tercih formunun tarafımıza ulaşmaması halinde vefat ve tam daimi maluliyet yardım miktarı 15.000 TL olarak işleme alınacaktır.**

*FAAB  
SM*