

TÜRKİYE HALK BANKASI A.Ş.

...../...../2008

SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Aşağıda bilgileri verilen sigortalının Kurumunuz tarafından bildirilen-YTL tutarındaki yapılandırılan prim ve cari borcuna karşılık gelen tutarın sigortalının Şubemiz nezdindeki vadesiz hesabında blokeli olarak tutulduğunu, adı geçen sigortalının “Yaşlılık Aylığı Talep Formu” ile Kurumunuza yaptığı yaşlılık aylığı bağlanmasına yönelik talebinin prim borcunun tamamının yatırılmış olması kaydıyla uygun bulunarak kabul edildiğinin Müdürlüğünüzce bildirilmesi halinde, derhal ilgili Kurum hesabınıza aktarılacağını taahhüt eder bilgilerinize arz ederim.

.....ŞUBESİ

İmza

İmza

Bağ-Kur No	
T.C. Kimlik No	
Adı ve Soyadı	