

Belgenin Düzenlendiği Tarih: 10/03/2008

A-SIGORTALININ

1.	T.C. Kimlik No	155294052754	İkametgah Adresi:CEBECİ MH. 2488 SK. NO 31
2.	Sigorta Sicil No	134.00.0210.81350	GAZİOSMANPAŞA/ İSTANBUL
3.	Adı ve Soyadı	İYŞE BERBER KAHRAMAN	
4.	Baba Adı	İAHMET	İPosta Kodu
5.	Cinsiyeti	Erkek :[] Kadın :[X]	İEv Tel Cep Tel
6.	Uyruđu (Yabancı ise Ülke Adı)	T.C. :[X] Ülke Adı :	
7.	Doğum Yeri /Doğum Tarihi	İE.CUMA	102/01/1975
8.	Öğrenim Durumu	İİlk [] İ Orta [] İ Lise [X] İ YüksekOkul [] İOkuryazar [] İDiğer: []	
9.	İşe Giriş Tarihi	115/05/2002	
10.	İstihdam Durumu	İDaimi [X]İ Mevsimlik[] İGeçici [] İ Full Time [] İPart Time [] İDiğer: []	
11.	Viziteye Çıkmak için		
	İİşyerinden Ayrıldığı Tarih ve Saat	Tarih : 10/03/2008	İSaat :00:00
112.	Son Bir Yıl içindeki		
	İToplam Ücretli izin Gün Sayısı		

B-iŞ KAZASININ

113.	Olduğu Tarihte Çalışan Toplam işçi Sayısı		
114.	Olduğu Sırada		
	Sigortalının Yaptığı iş ve Bu işin Mahiyeti		
115.	Olay Şekli		
116.	Meydana Geldiği Yer		
117.	Olduğu Tarih ve Saat	Tarih :	Saat :00:00:00
118.	Olduğu Günün işbaşı Saati	100:00:00	
119.	Olduğunu Gören Tanıkların Adı ve Soyadları	11-	13-
		12-	14-
120.	Prim ödeme Halinin Sona Erip Ermediğini		Sona Erdi ise:
	'Sona Erdi' veya 'Sona Ermedi' Şeklinde ve		Erdiği Tarih :
	El Yazınız ile Yandaki Haneye Yazınız		

C-SİGORTALININ PRİM ÖDEME GÜN SAYISI VE KAZANÇLARI

[illegible]

D-BEYAN VE TAAHHÜTLER

İşverenin Adı-Soyadı Ünvanı	İŞYERİ SİCİL NO									
MARNAK MARMARA NAKLİYAT	İ	İŞ KOLU	ÜNİTE KODU	İŞYERİ	İL	İLÇE	İKONTROLİARACI			
SANAYİ VE TİCARET A.Ş.	M	KODU	YENİESKİ	SIRA NUMARASI	KODU	İKODU	NO	İKODU		
	2	8131210	017	1101813101912	3141	113	512			
İşyerinin Adresi	İNUHKUYUSU CAD. NO 18/4									
	ÜSKÜDAR									
	Semt ZEYNEPKAMİL İlçe ÜSKÜDAR Şehir İSTANBUL Posta Kodu 811501									

Yukarıdaki bilgilerin yanlış olması sebebiyle, sigortalıya, Kurumca
versiz olarak yapılan her türlü masrafı ödemeyi kabul ederim.

İşverenin veya Vekilinin
Adı-Soyadı ve imzası Mühür ve Kaşesi