

BİREYSEL EMEKLİLİK SÖZLEŞMESİ AYRILMA TALEP FORMU

Katılımcı/Çalışan Bilgileri

Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası: _____

Adı-Soyadı: _____

Uyruğu: T.C. Diğer _____

Kimlik Belge Türü: Nüfus Cüzdanı Mavi Kart *Pasaport

TCKN/YKN/Mavi Kart Numarası:

Anne Adı: _____

Baba Adı: _____

Doğum Tarihi: ____/____/____

İletişim Bilgileri

Cep No: 0 5 _____

İş No: 0 _____

Katılımcı e-posta adresi: _____@_____

*Pasaport fotokopisinin gönderilmesi zorunludur.

Katılımcı veya Yasal Temsilci Banka Bilgileri

Banka Adı: _____ Şube Adı: _____

Şube Kodu: _____ Hesap No**: _____

Uluslararası Banka Hesap Numarası (IBAN**):

T R

**Katılımcı veya Yasal Temsilci adına ait vadesiz TL hesabı yazılmalıdır.

- Bu formda yer alan bilgilerin eksiksiz doldurulması gerekmektedir.
- Ayrılma nedenlerinizi belirtiniz: (Bu alan istatistik amaçlıdır. Şirketimizce verilen hizmet kalitesinin artırılması için doldurmanızı rica ederiz.)

1. Nakit ihtiyacı 3. Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik 5. Diğer: _____

- Kredi kartı vb. borcunu ödemek - Fon getirilerinin yetersizliği

- Ev/araba vb. satın almak - İlgisizlik

2. Satış aşamasında yanlış bilgilendirme 4. İşten ayrılma

İlgili mevzuat uyarınca, bu formun şirketimize ulaştığı tarihten itibaren 20 iş günü içinde ayrılma işleminiz sonuçlandırılacaktır.

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda ayrılma işleminin yapılmasını talep ederim.

Hesap bildirim cetvelinde belirtilen tutarda ayrılma işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Vatandaşlık kazanımı için emeklilik sözleşmesinin yürürlük tarihinden itibaren üç yıl sistemde kalma şartının yerine getirilmemesi hâlinde, ilgili kurumlar tarafından vatandaşlık işlemlerinin sona erdirilebileceğini, verilmiş olan vatandaşlığın geri alınabileceğini, emeklilik şirketinin bu işlemler sebebiyle herhangi bir hukuki ve cezai sorumluluğunun bulunmadığını biliyorum.

Katılımcı veya Yasal Temsilci Adı-Soyadı**:

Yasal Temsilci Adı-Soyadı**:

İmza:

TC Kimlik No:

TC Kimlik No:

İmza:

Tarih: ____/____/____

**Katılımcı 18 yaşından küçükse ve birden fazla yasal temsilcisi (anne ve babanın birlikte) bulunuyorsa iki temsilcinin birlikte imzalaması zorunludur.