

FORM BİLGİLERİ

Katılımcı Adı-Soyadı :

Katılımcı T.C Kimlik No :

Bireysel Emeklilik Sözleşme No :

Katılımcının Banka Adı :

Şube Adı :

Şube Kodu :

Hesap No :

Katılımcı Tel No :

Emeklilik Şirketi İletişim Bilgileri

Adres :

Fax No :

Tel No :

• Ayrılma nedenlerini belirtiniz.

(Bu alan istatistik amaçlıdır. Şirketinizce verilen hizmet kalitesinin artırılması için doldurmanızı rica ederiz.)

- Yapılan Kesintilerin fazlalığı
- Satış Aşamasında hatalı / eksik bilgilendirme
- Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik
- Fon getirilerinin yetersizliği
- Bireysel Emeklilik ürününün aranılan nitelikte olmaması
- Ekonomik nedenlerle katkı payı ödemekte zorluk yaşanması
- Kredi kartı vb borcunu ödemek
- Ev / araba vb satın almak
- Diğer

• Bu form ile birlikte aşağıda belirtilmiş olan evrağın şirketimize iletilmesi gerekmektedir.

- Katılımcı Kimlik Fotokopisi

Açıklamalar :

- Katılımcıya ödeme yapılabilmesi için form üzerindeki katılımcının banka adı, şube adı ve hesap numarası kısımlarının eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

- Faks ile yapılan başvuru ve evrak gönderimleriyle ilgili herhangi bir işlem yapılamayacaktır. Talebin tarafımıza ıslak imzalı olarak iletilmesi gerekmektedir.

- Ayrılma Bilgi Formu ve Hesap Özeti bu form ile birlikte tarafınıza ulaşmadıysa lütfen talep ediniz.

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda ayrılma işleminin yapılmasını talep ediyorum.

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

Katılımcı Adı-Soyadı :

Tarih:/...../.....

İmza