

KATKI PAYI TUTARI DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU

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

Katılımcı Adı Soyadı : _____
Katılımcı T.C. Kimlik No : _____
Bireysel Emeklilik Sözleşme No : _____
Yeni Katkı Payı Tutarı : TL

*Planda tanımlı asgari katkı payı tutarından az olamaz.

Ödeme Sıklığı : Aylık ☐ 3 Aylık ☐ 6 Aylık ☐ Yıllık ☐

Ödeme sıklığı seçimi zorunludur.

Katkı Payı Ödeyen : Katılımcı ☐ Katılımcı Adı ve Hesabına Ödeyen Kişi ☐

..... numaralı Bireysel Emeklilik Sözleşmemin katkı payı tutarının yukarıda belirttiğim doğrultuda değiştirilmesini rica ederim.

Katılımcı Adı Soyadı:

İmza**:

**Katılımcı aynı zamanda katkı payını ödeyen ise imza atılmalıdır.

Katılımcı Adı ve Hesabına Ödeyen Kişi Adı Soyadı:

İmza***:

***Bireysel Emeklilik Sözleşmesi'nde katkı payını ödeyen katılımcıdan farklı kişi ise sadece katılımcı adı ve hesabına ödeyen kişi alanına imza atılmalıdır.