

PLAN DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

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

Bireysel Emeklilik Sözleşme No : _____
Katılımcı Adı Soyadı : _____
Katılımcı Telefon No : _____

Plan Bilgileri

Mevcut Plan Numarası / Plan Adı : _____
Geçilmek İstenen Yeni Plan Numarası / Adı : _____
Plan değişikliği ile birlikte Grup Emeklilik Sözleşmesi'ne dahil olunacak ise;
Grup Emeklilik Sözleşme Numarası Ve Adı : _____

Fon Adı	Fon Dağılımı Oranı (%)

EK BİLGİLER

Plan değişikliklerinde, giriş aidatı kesintisi ilk plandaki esaslara göre, yönetim gider kesintisi ise yeni plana göre yapılacaktır.

4632 sayılı Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanunu ve Bireysel Emeklilik Sistemi Hakkında Yönetmelik'in on birinci maddesi gereğince bir yıl içinde en fazla 4 kez plan değişikliği yapılabilir.

Şirketçe uygun görülmesi halinde yeni emeklilik planına, plan değişiklik talebinin şirkete ulaşmasını müteakip 10 iş günü içerisinde geçişi yapılır.

Yukarıda belirttiğim değişikliklerin yapılmasını talep ederim.

Katılımcı Adı Soyadı :

İmza :

Ödeyen Adı Soyadı :

İmza :

Plan değişiklik hakkı ödeyende olması hâlinde form, ödeyen kişi tarafından imzalanmalıdır.