

OTOMATİK KATILIM SİSTEMİ BİREYSEL ÖDEMEYE GEÇİŞ FORMU

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

Katılımcı Adı Soyadı : _____
Katılımcı T.C. Kimlik No : _____
Otomatik Katılım Sözleşmesi Sözleşme No : _____
Yeni Ödeme Aracı Tipi : Kredi Kartı ☐ İban ☐
Ödeme Günü : _____
Katkı Payı* : _____

*Aylık katkı payı tutarı, brüt asgari ücretin %3'ünden az olamaz.

Kredi Kartı Bilgileri

Yukarıda belirtilen Bireysel Emeklilik Sözleşmesine ait katkı payları aşağıda bilgileri verilen kredi kartımdan çekilebilir.

Banka Adı:

Kredi Kartı Türü: Visa ☐ Mastercard ☐ Troy ☐

Kredi Kart Numarası: ____/____/____/____

Son Kullanma Tarihi: __/____

Banka Hesap Bilgileri

Hesap Sahibi Adı Soyadı:

IBAN Numarası: TR __ ____

Katılımcı Adı Soyadı:

İmza: