

GRUP PLAN DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

Sözleşme Numarası*

KATILIMCI BİLGİLERİ

Ad Soyad*

T.C. Kimlik No*

Kimlik No alanına Yabancı uyruklu kişiler için Yabancı Kimlik Numarası, Mavi Kart sahibi kişiler için ise Mavi Kart Numarasının yazılması gereklidir.

Talep Edilen Yeni
Emeklilik Planın Adı*Grup Emeklilik
Sözleşmesinin Adı***Emeklilik Yatırım Fonları***

Oran %

1. Katılım Emeklilik Katılım Değişken Grup Emeklilik Yatırım Fonu

% _____

2. Katılım Emeklilik Katılım Standart Emeklilik Yatırım Fonu

% _____

3. Katılım Emeklilik Altın Katılım Emeklilik Yatırım Fonu

% _____

4. Katılım Emeklilik Katılım Hisse Senedi Emeklilik Yatırım Fonu

% _____

5. Katılım Emeklilik Agresif Katılım Değişken (Döviz) Emeklilik Yatırım Fonu

% _____

6. Katılım Emeklilik Dengeli Katılım Değişken Emeklilik Yatırım Fonu

% _____

Fon dağılım oranları toplamı %100 olmalıdır ve tam sayı olarak belirtilmelidir.

Yeni Katkı Payı Tutarı*

Yeni katkı payı tutarı, emeklilik planınızın asgari katkı payından küçük olamaz.

Tarih* / /

Katılımcının
Adı Soyadı*

- Yukarıda sözleşme numarası yazılı emeklilik planımı değiştirmek istiyorum. Gececeğim yeni emeklilik planı ile ilgili masraf kesintileri, fonlar ve değerlendirilmesi, katkı paylarının endekslenmesi, katkı paylarının vade tarihlerinde ödenmeme durumu, plan ve şirket değişikliği, planın sona erdirilmesi, emeklilik gibi temel özellikler tarafıma açıklanmıştır.

- Giriş aidatı, plan değişikliği durumundan etkilenmeyecek, aynı esas ve tutarlar geçerliliğini koruyacaktır.

- Bir yıl içinde en fazla 4 defa plan değişikliği yapabilirsiniz.

Katılımcının İmzası*

*** Bu alanların doldurulması zorunludur.**

Talebinizin işleme alınabilmesi için bu formu info@katilimemeklilik.com.tr adresine e-posta olarak gönderebilir, 0850 226 0 123 no'lu Çağrı Merkezimi arayabilir, aşağıda belirtilen faks numarasına talebinizi iletebilir veya şirketimizin Genel Müdürlük adresine posta ile gönderim yapabilirsiniz.