

GRUP FON DAĞILIM ORANLARI DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

Sözleşme Numarası*

KATILIMCI BİLGİLERİ

Ad Soyad*

T.C. Kimlik No*

Bireysel internet şube ve Katılım Cep mobil şubede yer alan Risk Getiri Analizi'ni doldurarak profilime en uygun fon dağılım önerisini öğrenebileceğimi ve fon dağılımını buna göre yapabileceğimi biliyorum. Bu form ile yapmış olduğum fon dağılım oranları değişikliği işlemi ve bu işlemin sonuçlarından dolayı Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin herhangi bir sorumluluğu olmayacağını kabul ve beyan ederim.

Tarih*

..... / /

Katılımcının İmzası*

Fon Dağılım Değişikliği İçeriği*

<input type="checkbox"/>	Geçmiş Dahil İleriye Dönük (Hem mevcut birikimlerimin hem de yeni katkı payı ödemelerimin dağılımı talep edilen dağılıma uygun hale getirilsin)
<input type="checkbox"/>	Sadece Geçmiş (Sadece eski birikimlerimin dağılımı talep edilen dağılıma uygun hale getirilsin, yeni, katkı payı ödemelerimin dağılımı mevcut haliyle kalsın)
<input type="checkbox"/>	Sadece İleri (Sadece yeni katkı payı ödemelerimin dağılımı talep edilen dağılıma uygun hale getirilsin, mevcut birikimlerimin dağılımı mevcut haliyle kalsın)

Fon Dağılım Değişikliği İçeriği tercihinin yapılmaması durumunda, Fon Dağılımı Değişikliği işlemi “Geçmiş Dahil İleriye Dönük” yapılacaktır.

Emeklilik Yatırım Fonları

Yeni Oran %

1. Katılım Emeklilik Katılım Standart Emeklilik Yatırım Fonu	% _____
2. Katılım Emeklilik Katılım Değişken Grup 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	% _____
7. Katılım Emeklilik Kira Sertifikaları Katılım Emeklilik Yatırım Fonu	% _____
8. Katılım Emeklilik Gençlere Yönelik Atak Katılım Fonu	% _____
9. Katılım Emeklilik Temettü Hisse Fon Yatırım Fonu	% _____
10. Katılım Emeklilik Kıymetli Madenler Katılım Fonu	% _____

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

- Bireysel Emeklilik hesabındaki birikimin ve ödenen katkı paylarının fonlar arasındaki dağılım oranları veya tutarları, bir yılda azami 6 kez değiştirilebilir.
- Talebin şirketimize ulaştığı tarihi müteakip 2 iş günü içinde gerekli talimatları vererek ve fonların nakde dönme süresi de gözetilerek işleminiz tamamlanır.

* **Bu alanların doldurulması zorunludur.** Kimlik No alanına Yabancı uyruklu kişiler için Yabancı Kimlik Numarası, Mavi Kart sahibi kişiler için ise Mavi Kart Numarasının yazılması gereklidir. Talebinizin işleme alınabilmesi için bu formu, aşağıda belirtilen faks numarasına fakslayabilir, "info@katilimemeklilik.com.tr" adresine e-posta olarak gönderebilir, şirketimizin Genel Müdürlük adresine posta ile gönderebilir veya talebinizi 0 850 226 0 123 no'lu Çağrı Merkezimizi arayarak iletebilirsiniz.