FORTIS

KİŞİSEL BİLGİLER DEĞİŞİKLİK FORMU

Lütfen değişiklik yapılacak kişiyi belirtiniz.

Katılımcı ☐ Katılımcı Nam ve Hesabına Hareket Eden Kişi ☐ Lehtar ☐

T.C. Kimlik Numarası : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Bireysel Emeklilik Sözleşme No : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Adı, Soyadı: ☐

Anne Adı : ☐ Baba Adı: ☐

Doğum Tarihi : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Doğum Yeri : ☐

Değişiklik Geçerlilik Tarihi : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

Yeni Bilgiler

1 Adı, Soyadı: ☐

2 Yazışma Adresi : ☐

Posta Kodu : ☐☐☐☐☐ İlçe / İl: ☐/☐

3 Telefon Numarası

İş: 0☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Gsm: 0☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Ev: 0☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

4 Faks Numarası : 0☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

5 E-posta : ☐@☐

6 Medeni Durumu : Evli ☐ Bekar ☐ Diğer ☐

7 Anne Adı : ☐

8 Baba Adı : ☐

9 Anne Kızlık Soyadı : ☐

10 Doğum Tarihi : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

11 İşlemlerde Kullanılacak : Havale ☐ Kredi Kartı ☐

Havale Bilgileri

Banka Adı: ☐

Şube Adı : ☐ Kodu : ☐☐☐

Hesap No: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kredi Kartı Bilgileri

Kredi Kartı No: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ CVV: ☐☐☐ SKT: ☐☐ / ☐☐

İstenen Çekim Günü: ☐☐

İmza:

Katılımcı

İmza:

Yeni Bilgileri İletilen Katılımcı Nam ve Hesabına Hareket Eden Kişi*

İmza:

Tarih: ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

*Katılımcı Nam ve Hesabına Hareket Eden Kişi değişikliği yapılacaksa yeni bilgileri iletilen kişi tarafından imzalanmalıdır.

FEH 16 02/2010 Ver.0

Bu formu eksiksiz doldurup kimlik fotokopisiyle birlikte 0216 454 05 45 no'lu faksımıza göndermenizi rica ederiz.

Fortis Emeklilik ve Hayat A.Ş.
Eski Büyükdere Caddesi Tekfen Tower No: 209 4.Levent 34394 İstanbul **T**elefon: (0212) 319 32 00 **F**aks: (0212) 357 00 90 Müşteri Yönetim Merkezi: 444 43 23