

..... numaralı Bireysel Emeklilik Sözleşmemin ödemelerinin, ara verme hakkımı kullanmak suretiyle ..... tarihinden ..... tarihine kadar (..... ay) dondurulmasını rica ediyorum. Katkı payı ödemelerime ..... vadesinden itibaren ..... USD/TL/EUR olarak devam edeceğimi teyit eder, gereğini rica ederim.

Adı, Soyadı : \_\_\_\_\_

Doğum Yeri : \_\_\_\_\_

Doğum Tarihi : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tarih : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

İmza :

Telefon Numarası

Ev : 0\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

İş : 0\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Gsm : 0\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

### Katkı Payı Tahsilatının Yapılacağı Kredi Kartı Bilgileri

Kart Sahibinin

Adı, Soyadı : \_\_\_\_\_

Kredi Kartı

Numarası : \_\_\_\_\_

SKT : \_\_\_\_/\_\_\_\_ CW : \_\_\_\_\_

Çekim yapılması istenilen gün (her ay için): \_\_\_\_

İmza :

Bu formu eksiksiz olarak doldurduktan sonra imzalayarak (0216) 454 05 45 no'lu faksımıza göndermenizi rica ederiz. Kredi kartı bilgilerinizde değişiklik olması durumunda lütfen aşağıdaki formu eksiksiz olarak doldurup bize iletiniz.