

Katılımcı Adı Soyadı	
Katılımcı T.C. Kimlik No	
Sözleşme No	
Hesap Özeti Referans No	
Aday Şirketin Adı	Bereket Emeklilik ve Hayat A.Ş.
Aday Şirketteki Plan Adı	
Aday Şirketteki Plan Numarası	

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda hesap birleştirme işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Başka şirketlerde ve Bereket Emeklilik ve Hayat A.Ş. ' de yer alan sözleşmelerimin yukarıda bilgileri bulunan Bereket Emeklilik ve Hayat A.Ş. ' deki sözleşme ile birleştirilmesini ve gerekli emeklilik işlemlerinin başlatılmasını rica ederim.

Hesap özetinde belirtilen tutarda hesap birleştirme işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklikler olabileceğini biliyorum.

Katılımcı / Çalışan  
Tarih  
İmza

Bu form ile birlikte kimlik fotokopinizi 0212 381 79 00 numaralı faksımıza iletmenizi rica ederiz.