

Sözleşme Numaraları |

Katkı Payı Artışı Yapan Personel İş Yeri Sicil No |

KATILIMCI / KATILIMCI AD VE HESABINA KATKI PAYI ÖDEYEN KİŞİ

Katılımcı Adı Soyadı		Tarih	
T.C. Kimlik No		Telefon No	
Vergi Kimlik No		Vergi Dairesi	
Katılımcı İmza	Katılımcı Ad ve Hesabına Ödeyen Kişi İmza		

ÖDEME DEĞİŞİKLİĞİ BİLGİLERİ (Sadece değişiklik olan alanları doldurunuz.)

Yeni Ödeme Dönemi

☐ Aylık☐ 3 Aylık☐ 6 Aylık☐ Yıllık

Talebin işleme alınabilmesi için, bu formun sözleşme başlama veya yıldönümü tarihinden en az 2 iş günü öncesinden Şirkete ulaşmış olması şarttır. Ödeme dönemi değişikliğinin yapılması sonucunda, dönemsel katkı payı tutarı da değişir.

Yeni Ödeme Günü

Yeni ödeme günü, sözleşme başladıktan sonraki vadeler için geçerlidir.

Yeni Dönemsel Katkı Payı Tutarı

Yeni dönemsel katkı payı tutarı emeklilik planınızın Referans Katkı Payı'ndan küçük olamaz. Sözleşmede kabul ettiğiniz para birimi üzerinden değişiklik gerçekleştirilir.

☐ Makbuz İstemiyorum ☐ Makbuz İstiyorum E-Posta☐ Kredi Kartı¹

Adı Soyadı

Kredi Kart No

Son Kullanma Tarihi

Bereket Emeklilik ve Hayat A.Ş. (Şirket)'den satın almış olduğum tüm poliçeler ve sözleşmeler yürürlükte kaldığı sürece, primler, katkı payları, ek katkı payları ve varsa giriş aidatlarının dönemsel artışları da dahil olmak üzere, Şirket tarafından yukarıda bilgileri mevcut kredi kartı hesaplarımdan, uygun görülen tahsilat yöntemi ile alınması konusunda Şirket'e tam yetki verdiğimi ve son kullanma tarihinin değişmesi veya kredi kartlarımdan değişmesi durumunda da bu yetkinin geçerli olduğunu beyan, kabul ve taahhüt ederim.

1- Kredi kartının katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen kişi adına olması şarttır. Talebinizin işleme alınabilmesi için bu formu, Şirketimizin aşağıda belirtilen faks numarasına fakslayabilir, Şirketimizin Genel Müdürlük adresine posta ile gönderebilir veya 444 27 58 numaralı telefonu arayarak iletebilirsiniz.