

**KATILIMCI BİLGİLERİ**

Adı Soyadı

Telefon No

T.C. Kimlik No

Sözleşme Numaraları

Yukarıda numaraları belirtilen bireysel emeklilik sözleşme / sözleşmelerimi başka bir emeklilik şirketine aktarma talebimden vazgeçmiş bulunmaktayım. Sözleşme / sözleşmelerimin aktarım talebimden önceki koşullarda devam edeceğini biliyor ve kabul ediyorum.

Katılımcı Adı Soyadı

İmza

**GÖRÜŞMEYİ YAPAN KİŞİNİN**

Adı Soyadı

Bölgesi / Şubesi

İmzası

Tarih