

## KİŞİSEL BİLGİ DEĞİŞİKLİĞİ

Sözleşme No		T.C. Kimlik No	
Değişiklik Yapılacak Kişi	<input type="checkbox"/> Katılımcı	<input type="checkbox"/> Katılımcı Ad ve Hesabına Hareket Eden Kişi	<input type="checkbox"/> Lehtar
Gerçek Kişi Adı Soyadı			
Adı <sup>1</sup>		Soyadı <sup>1</sup>	
Doğum Tarihi <sup>1</sup>		Medeni Hali <sup>1</sup>	
Anne Adı		Baba Adı	
Doğum Yeri			
Unvan*			
Yetkili Kişi Adı Soyadı			

\* Tüzel kişiler için, şirket kaşesi üzerine veya şirketin ticari unvanı altına yetkili kişilerin imzaları alınarak noter onaylı imza sirküleri ve Ticaret Sicil Gazetesi fotokopisini eklenmelidir.

## İLETİŞİM BİLGİLERİ DEĞİŞİKLİĞİ

Sözleşme No			
İletişim Adres Tercihi	<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş		
Yeni Adres			
Yeni Ev Telefonu			
Yeni İş Telefonu			
Yeni Cep Telefonu			
Yeni E-Posta			
Yeni İnternet Adresi			
Talep Eden Adı Soyadı / Unvan		Tarih	

Katılımcı İmza

Katılımcı Ad ve Hesabına Ödeyen Kişi İmza

1- Bu form ile birlikte lütfen önlü arkalı çekilmiş Nüfus Cüzdanı fotokopisi ile değişikliğe ilişkin Mahkeme Kararı fotokopisi veya değişiklik nedeni evlilik ise, evlilik cüzdanı fotokopisini gönderiniz.