

Değişiklik Talep Tarihi

KATILIMCI / ÇALIŞAN KİŞİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı	Sözleşme No
T.C. Kimlik No	Telefon
Çalışan İşyeri Sicil No	E-Posta Adresi
Vergi Kimlik No*	Vergi Dairesi *

* 29/5/2009 tarihli ve 5901 sayılı Türk Vatandaşlığı Kanununun 28 inci maddesi kapsamındaki çalışanlar için geçerlidir.

ÖDEME DEĞİŞİKLİĞİ BİLGİLERİ (Sadece değişiklik olan alanları doldurunuz.)

Yeni Ödeme Dönemi Aylık

İş yerinizden ayrıldığınız tarihi takip eden ayın sonuna kadar talebinizi iletmeniz gerekmektedir.

Yeni Ödeme Günü Her ayın . günü

İş yerinizden ayrıldığınız tarihi takip eden ayın sonuna kadar talebinizi iletmeniz gerekmektedir.

Yeni Katkı Payı Tutarı

Yeni dönemsel katkı payı tutarı ilgili takvim yılının ilk altı ayında uygulanan asgari brüt ücretin % 3'ü nden az olamaz.

Ödeme Tercihi Kredi Kartı Havale / EFT

Kredi Kartı Bilgileri

Adı Soyadı	
Kredi Kart No	Son Kullanma Tarihi
Banka Adı	Kart Cinsi <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card

Ödeme tercihinin havale / EFT olması durumunda aşağıda bilgisi verilen banka hesap numaraları kullanılmalıdır.

Alıcı Adı Soyadı	Bereket Emeklilik ve Hayat A.Ş.
QNB Finansbank	TR92 0011 1000 0000 0072 0934 23
Ziraat Bankası	TR13 0001 0016 0763 4701 6550 11

• 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.

• Bereket Emeklilik ve Hayat A.Ş. (Şirket)'den satın almış olduğum tüm sözleşmeler yürürlükte kaldığı sürece, katkı payı, ve dönemsel artışı da dahil olmak üzere, Şirket tarafından yukarıda bilgileri mevcut kredi kartımdan, uygun görülen tahsilat yöntemi ile alınması konusunda Şirket'e tam yetki verdiğimi ve son kullanma tarihinin değişmesi veya kredi kartımın değişmesi durumunda da bu yetkinin geçerli olduğunu beyan, kabul ve taahhüt ederim.

 Makbuz İstemiyorum Makbuz İstiyorumKatılımcı / Çalışan
Tarih
İmza