

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 ulaştırılması 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 0850 222 55 55 numaralı telefonu arayarak iletebilirsiniz.