

**KATILIMCI BİLGİLERİ**

|                  |  |
|------------------|--|
| Sözleşme No      |  |
| Adı Soyadı       |  |
| T.C. Kimlik No   |  |
| Vergi Dairesi    |  |
| İrtibat Telefonu |  |
| E-Posta*         |  |

\* Lütfen önemli belgelerin, duyuruların size doğru olarak ulaştırılabilmesi için varsa geçerli e-posta adresini belirtiniz.

**ÖDEMEYE ARA VERME**

Süresiz  Süreli \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ tarihinden \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ tarihine kadar

Ara vermiş olduğunuz katkı payı ödemelerinizi tekrar başlatmak için lütfen aşağıdaki beyanı doldurunuz.

**ÖDEMEYE TEKRAR BAŞLAMA**

Daha önce ara vermiş olduğum bireysel emeklilik katkı payı ödemelerime \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ tarihinden itibaren geçerli olmak üzere tekrar başlayacağımı beyan ederim.

**KATILIMCI/KATILIMCI AD VE HESABINA KATKI PAYI ÖDEYEN KİŞİNİN**

|                           |  |       |  |
|---------------------------|--|-------|--|
| Adı Soyadı                |  |       |  |
| T.C. Kimlik No / Vergi No |  | Tarih |  |

Katılımcı İmza

Katılımcı Ad ve Hesabına Ödeyen Kişi İmza / Kaşe

- Katkı payı ödemeye ara verilmesi halinde ara verme süresi boyunca birikim tutarından ara verilen her tam ay için 2 TL ek yönetim gideri kesintisi yapılır.
- Ödemeye ara verme süresinin bir yılı aşması durumunda birikim tutarından EGM ara verme kesintisi yapılır.