

## AYRILMA TALEP FORMU

## FORM BİLGİLERİ

Katılımcı Adı-Soyadı:

Katılımcı T.C. Kimlik No:

Bireysel Emeklilik Sözleşme No:

Katılımcının Banka Adı:

Şube Adı:

Şube Kodu:

Hesap No:

Katılımcı Tel No:

Emeklilik Şirketi İletişim Bilgileri

Adres:

Faks No:

Tel No:

• Ayrılma nedenlerinizi belirtiniz:

(Bu alan istatistik amaçlıdır. Şirketinizce verilen hizmet kalitesinin artırılması için doldurmanızı rica ederiz)

- Kredi kartı vb. borcunu ödemek
- Ev/araba vb. satın almak
- Fon getirilerinin yetersizliği
- Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik
- Satış aşamasında yanlış bilgilendirme
- Diğer:

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda ayrılma işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Hesap özetinde belirtilen tutarda ayrılma işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı Adı-Soyadı:

Tarih: ...../...../.....  
İmza: