AEGON Emeklilik ve Hayat

Yarını Değiştirir

# Ödeme Bilgileri Değişiklik Formu

## Bireysel Emeklilik Sözleşmesi

Bireysel Emeklilik Sözleşme No:.....

Katılımcı Adı Soyadı:.....

Katılımcı T.C. Kimlik No. :.....

## Hayat Sigortası Poliçesi

Hayat Sigortası Poliçe No:.....

Sigorta Ettiren Adı Soyadı:.....

Sigorta Ettiren T.C. Kimlik No. :.....

## Ödeme Şekli, Tutarı, Dönemi

Yeni Ödeme Şekli : Kredi Kartı Diğer (Belirtiniz) .....

Yeni Yıllık Katkı Payı / Yeni Yıllık Prim Tutarı :

Yeni Ödeme Dönemi : Aylık Üç Aylık Altı Aylık Yıllık

## Kredi Kartı Bilgileri 1

Kart Sahibinin Adı Soyadı :

Banka Adı : Kart Türü: Master Visa

Kart No : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Son Kullanma Tarihi : ☐☐/☐☐ Cvv ☐☐☐

## Kredi Kartı Bilgileri 2

Kart Sahibinin Adı Soyadı :

Banka Adı : Kart Türü: Master Visa

Kart No : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Son Kullanma Tarihi : ☐☐/☐☐ Cvv ☐☐☐

*(İlk kredi kartından tahsilat yapılamaması durumunda, tahsilat belirtmiş olduğunuz ikinci kredi kartından yapılacaktır)*

Aegon Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nce tanzim olunmuş yukarıda numarası belirtilen poliçenin/sözleşmenin, tüm prim/katkı payı taksitlerinin yukarıda belirttiğim kredi kartı/kartları hesabıma borç kaydedilmesi için yetki veriyorum. Kartımın/kartlarımın yenilenmesi, iptal edilmesi, çalınması, kaybolması, değişmesi vs. nedenlerle kart numarası ve/veya son kullanma tarihinde meydana gelebilecek değişiklikleri bizzat Aegon Emeklilik ve Hayat A.Ş.'ne bildirmekle yükümlü olduğumu kabul ederim. Kredi kartımın son kullanma tarihinin değişmesi halinde, tarih değişikliğine giderek kredi kartımdan çekim denemelerinin gerçekleştirmesi hususunda Aegon Emeklilik ve Hayat A.Ş.'ne yetki verdiğimi beyan ederim. İş bu onay, sigorta poliçesi müddetince poliçe prim tutarındaki artırımlar ve kredi kartı numarasında/numaralarında olabilecek tüm değişiklikler için de geçerlidir.

Ad Soyad Tarih İmza

ÖBDF-04.01.2017-V1

* Bu formu imzaladıktan sonra e-mail olarak info@aegon.com.tr adresine veya **0216 579 79 00** no'lu faks numarasına göndermeniz halinde talebiniz işleme alınacaktır.