

KATILIMCI BİLGİLERİ

Adı Soyadı :.....
T.C.Kimlik No :.....
Telefon Numarası :.....
Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası :.....
Hesabının Bulunduęu Banka Adı :.....
Şube Adı :.....
Şube Kodu :.....
Hesap Numarası :.....
IBAN Numarası :.....

Ayrılma Nedeninizi Belirtiniz.

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

- Nakit ihtiyacı

1. Kredi kartı vb. borcunu ödemek
2. Ev/araba vb. satın almak

- Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik

1. Fon getirilerinin yetersizlięi
2. İlgisizlik

- 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:

İlgili mevzuat uyarınca, bu formun şirketimize ulaştığı tarihten itibaren 20 iş günü içinde ayrılma işleminiz sonuçlandırılacaktır.