

ÖDEME BİLGİ DEĞİŞİKLİĞİ VE MUVAFAKATNAME FORMU

Talep Edilen

Katkı Payı Tutarı:..... TL USD Avro
Ödeme Dönemi: Aylık 3 Aylık 6 Aylık Yıllık
Ödeme Şekli: Hesaptan Otomatik
 Kredi Kartından Otomatik
 Diğer:

Otomatik Ödeme Talimatı (Hesap veya kredi kartı bilgi değişikliklerinde aşağıdaki bölümü doldurunuz)

Talep Edilen

Hesaptan Ödeme
Finansbank Şube Adı:
Şube Kodu/Hesap No:
 Kredi Kartından Ödeme
Kredi Kartı Sahibinin Adı Soyadı:
Kredi Kartı No:
CVC No:
Son Kullanma Tarihi:

Şirketinizce tanzim edilecek Bireysel Emeklilik Sözleşmesi'ne ait katkı paylarının yukarıda bilgileri verilen banka hesabımdan/kredi kartımdan otomatik olarak Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. tarafından tahsil edilmesine muvafakat eder, işbu talimatım gereğince hareket edilmesini rica ederim.

Talebi Yapanın Bilgileri

Sözleşme No: Bireysel Emeklilik Sicil Kodu:
Sözleşmeyle ilişkisi: Katılımcı
 Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi
Adı Soyadı/Unvanı: T.C Kimlik No/Vergi Kimlik No:
Adresi: Bağlı Bulunduğu Vergi Dairesi:
(Vergi Kimlik No. ve Vergi Dairesi alanları yabancı uyruklu kişiler için doldurulacaktır)
Telefonu: Talep Tarihi (G/A/Y):
Talep Geçerlilik Tarihi (G/A/Y):
Katılımcının Adı Soyadı: İmzası:
Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişinin
Adı Soyadı: İmzası:

Katılımcı ve Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişinin farklı olduğu durumda her iki kişinin de imzası gereklidir.

Not: Tüzel kişiler için, şirket kaşesi üzerine veya şirketin ticari unvanı altına yetkili kişilerin imzaları alınarak, noter onaylı imza sirküleri eklenmelidir.