

AKTARIM BİLGİ FORMU

Lütfen arka sayfayı çeviriniz.

KESİNTİLER

YÖNETİM GİDER KESİNTİSİ (Katkı payları üzerinden)

Katkı Payı	Oran

Son mevcut düzenli katkı payı ve buna ilişkin oran bilgilerini içermektedir.

FON İŞLETİM GİDER KESİNTİSİ (FİGK)

Fon Adı	Günlük FİGK Oranı	Yıllık FİGK Oranı

FİGK ağırlık ortalaması:

GİRİŞ AİDATI KESİNTİSİ

Tahsil Edilen Kısım	Ertelenmiş Kısım	Hangi Tarihe Kadar Ertelendiği

Ertelenmiş kısım; aktarım/cıkış halinde tahsil edilecek tutardır.
Varsa tahsil edilmemiş kısım:

AVANTAJLAR

- Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.'de katılımcının 5 (beş) yılını tamamlaması halinde ertelenmiş giriş aidatı alınmamaktadır.

GENEL KATILIMCI / FORM BİLGİLERİ

GENEL KATILIMCI BİLGİLERİ

- Katılımcı Adı-Soyadı:
- T.C. Kimlik No:
- Bireysel Emeklilik Sözleşme No:
- Sisteme Giriş Tarihi:

FORM BİLGİSİ

- Formun Tanzim Tarihi:
- Formu Düzenleyen Şirket:

DİĞER ÖNEMLİ BİLGİLER

- Aktarım yapmayı düşündüğünüz şirkette dahil olmanız teklif edilen "emeklilik planı"na ilişkin kesintileri dikkatlice inceleyiniz.
- Kararınızı verirken kesintilerin yanı sıra hizmet kalitesi, fon getirileri vb. unsurların da karşılaştırılması, doğru tercihi yapmanızda yardımcı olacaktır.
- Aktarım yapmanız durumunda, aktarım tarihinden sonraki vadelere ilişkin olarak şirketimizde yapmış olduğunuz ödemeler ek katkı payı olarak kabul edilecek olup, emekliliğe hak kazandığınız süreye eklenmeyecektir. Aktarım tarihi itibarıyla kredi kartı ile provizyonu alınan ödemeler için provizyon iptali yapılır.
- Aktarım talebinizin gerçekleşebilmesi için arka sayfada yer alan Aktarım Talep Formu'nu doldurup, faks veya posta yoluyla şirketimize göndermeniz gerekmektedir.

AKTARIM TALEP FORMU

FORM BİLGİLERİ

Katılımcı Adı-Soyadı:

Katılımcı T.C. Kimlik No:

Sözleşme No (Mevcut Hesaba İlişkin):

Sözleşme No (Varsa Birleştirilen Hesaba İlişkin):

Bireysel Emeklilik Sicil No:

Hesap Özeti Referans No:

Aday Şirketin Adı:

Aday Şirketteki Plan No ve Adı:

Aday Şirkete Ait Teklif Referans 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)

- Kesinti oranları

- Satış aşamasında yanlış bilgilendirme - Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik - Fon getirilerinin yetersizliği - Diğer:

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda hesap birleştirme/aktarım işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Hesap özetinde belirtilen tutarda hesap birleştirme/aktarım işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı Adı-Soyadı:

Tarih: / /
İmza: