

AYRILMA TALEP FORMU

FORM BİLGİLERİ

Katılımcının Adı-Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

Telefon Numarası:

Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası:

Hesabının Bulunduğu Banka Adı:

Şube Adı:

Şube Kodu:

Hesap Numarası:

IBAN Numarası:

*Ayrılma nedenlerinizi belirtiniz:

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

› Nakit ihtiyacı

1. Kredi ev vb borcunu ödemek
2. Ev araba vb satın almak

› Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik

1. Fon getirilerinin yetersizliği
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: