|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Türkiye Hayat Emeklilik A.Ş. (Vakıf Emeklilik) nezdinde mevcut İsteğe Bağlı Bireysel Emeklilik Sözleşmesi olanlar ve yeni sözleşme yapmak isteyenler tarafından doldurulacaktır)**Üniversitemiz ile Türkiye Hayat Emeklilik A.Ş. arasında yürütülecek olan İşveren Katkılı Bireysel Emeklilik Sistemi (İşveren Grup Emeklilik Sistemi - İGES) kapsamında;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EVET** | **HAYIR** |
| Türkiye Hayat Emeklilik A.Ş. (Vakıf Emeklilik) İsteğe Bağlı Bireysel Emeklilik Sözleşmeniz Var mı? |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İGES Uygulamasına; |  |  |
| Mevcut Sözleşmemi taşıyarak katılmak istiyorum | Yeni sözleşme yaparak katılmak istiyorum | Katılmak İstemiyorum |
|  |  |  |

 …./…./20…  (İmza) Ad Soyad |
| **(İGES Uygulamasına katılmak isteyenler tarafından doldurulacaktır)**Türkiye Hayat Emeklilik A.Ş. nezdinde bulunan bireysel emeklilik sözleşmeme her ay düzenli olarak ödeme yaptığım/yapacağım .....................-TL tutarının **Gruba Bağlı Bireysel Emeklilik Sözleşmesi (GBBES)** kapsamında; aylık ücretimden Türkiye Hayat Emeklilik A.Ş. nezdinde bulunan bireysel emeklilik hesabıma aktarılmasını kabul ve beyan ediyorum. …./…./20…  (İmza) Ad Soyad |
| **(Türkiye Hayat Emeklilik A.Ş. (Vakıf Emeklilik) nezdinde mevcut İsteğe Bağlı Bireysel Emeklilik Sözleşmesi olanlar ve yeni sözleşme yapmak isteyenler tarafından doldurulacaktır)****Bireysel Emeklilik Destek Ödemelerine Yönelik Açık Rıza Metni**Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş. nezdinde düzenlenmiş bulunan isteğe bağlı bireysel emeklilik sözleşmem için Çankaya Üniversitesi Mütevelli Heyet Başkanlığı tarafından belirlenen tutarda gerçekleştirilecek destek ödemesinden faydalanmak istiyorum.Bu kapsamda; isim, soy isim, telefon numarası ve TCKN bilgilerimin Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş. ile paylaşılmasını ve Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş. nezdinde sahip olduğum isteğe bağlı bireysel emeklilik sözleşmeme yapmış olduğum ödemelere yönelik, vade ve ödeme bilgilerinin Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş. tarafından Çankaya Üniversitesi ile paylaşılmasını kabul ve beyan ediyorum. …./…./20…  (İmza) Ad Soyad |

**TAAHHÜTNAME**

 **Form No: 026/00**