|  |  |
| --- | --- |
| AYRILMA TALEP FORMUKatılımcının;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. Şirketinizce verilen hizmet kalitesinin artırılması için doldurmanızı rica ederiz.) -Nakit ihtiyacı1.Kredi kartı vb. borcunu ödemek 2.Ev/araba vb. satın almak -Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik1.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 de değişiklik olabileceğini biliyorum. Katılımcı Adı-Soyadı Tarih: … / … / …  İmza:  |

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