

AYRILMA TALEP FORMU

FORM B M G M E R M

Katılımcının / Çalışanın

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).

- İşten ayrılma

- Nakit ihtiyacı

1. Kredi kartı vb. borcunu ödemek

2. Ev/araba vb. satın almak

- Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik

1. Fon getirilerinin yetersizliği

2. Memnuniyetsizlik

- Satış ortamında yanlış bilgilendirme

- Diğer:

LÜTFEN NÜFUS CÜZDANINIZIN
ÖNLÜ ARKALI FOTOKOPİSİNİ
GÖNDERMEYİ UNUTMAYINIZ.

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda ayrılma işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Hesap özeti belirtilen tutarda ayrılma işlemi tamamlanmaya kadar gelecekteki fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı/Çalışanın Adı Soyadı:

Tarih:/...../...../

Mhza: