

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 kartı 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 tamamlanincaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı Adı-Soyadı:

Tarih:/...../...../
İmza:

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

***Hesap numarası katılımcının kendisine ait vadesiz TL hesabı olmalıdır, hesap numarasının olmaması durumunda tercih ettiğiniz herhangi bir Ziraat Bankası şubesine isme havale yapılabilir.