



KATILIMCI BİLGİLERİ

Adı Soyadı : Cep Tel : -
TCKN/Yabancı Kimlik No : Ev Tel : -
Sözleşme No : İş Tel : -
Doğum Tarihi : / / Vergi Dairesi* :
E-Posta : @ Vergi Kimlik No* :

*Türkiye'de altı aydan kısa süredir ikamet etmesi nedeniyle yabancı kimlik numarası olmayan yabancı uyruklu kişiler içindir.

YENİ BİLGİLER

1 Katkı Payı Tutarı : TL USD EUR

(Lütfen mevcut katkı payı para biriminize göre doldurunuz. Para birimi değişikliği, plan değişikliği yapmanızı gerektirebilir.)

2 Katkı Payı Ödeme Sıklığı: Aylık 3 Aylık 6 Aylık Yıllık

3 Katkı Payı Ödeme Şekli : Kredi Kartı Havale TEB Otomatik Ödeme Maaştan Kesinti

4 Ödeme Günü : Her ayın günü

(Ödeme gününüzde değişiklik yapmak istiyorsanız doldurunuz.)

Türk Ekonomi Bankası Hesap Bilgileri*

Hesap Sahibinin Adı Soyadı :
Şube Adı : Şube Kodu :
Hesap Numarası :
IBAN :

*TEB Hesap Bilgileri seçilmesi durumunda ilgili şubeden otomatik ödeme talimatı verilmesi gerekmektedir.

Kredi Kartı Bilgileri

1. Kredi Kartı Bilgileri : Banka Adı

Kart Sahibinin Adı Soyadı:

Kredi Kartı No: X X X X X X X X CVV: X X X X

Son Kullanma Tarihi: X X / X X

İmza:

2. Kredi Kartı Bilgileri : (Katkı payı ödemelerinizin aksamaması için yukarıda belirtilen kredi kartından çekim yapılamaması durumunda kullanılacaktır.)

Banka Adı

Kart Sahibinin Adı Soyadı:

Kredi Kartı No: X X X X X X X X CVV: X X X X

Son Kullanma Tarihi: X X / X X

İmza:



BNP PARIBAS CARDIF EMEKLİLİK

BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. tarafından, bu formun geçerlilik tarihini izleyen ayların ödeme planına uygun olarak vadesinde ödenmesi gereken katkı paylarının yukarıda belirttiğim otomatik ödeme / kredi kartı hesabından yeni bir talimatıma kadar tahsil edilmesi konusunda şirketinize yetki veriyor, kartımın kapanması, son kullanım tarihinin ve kart numarasının değişmesi halinde değişikliği tarafınıza bildireceğimi beyan ediyorum.

Tahsil edilen tutarın şirket hesaplarına intikal ettiği tarih itibarıyla fon işletim talimatının verileceğini, kapalı, iptal olmuş veya limit yetersizliği durumunda tahsilatin yapılamamasından dolayı şirketinizin sorumlu olmadığını kabul ve beyan ederim.

Seçilen ödeme tipine göre katkı payının şirket hesaplarına intikal ettiği tarih Devlet Katkısı hesabında dikkate alınacaktır.

Verdiğim ödeme aracının, katılımcı olarak şahsıma veya BES teklif formunda imzası bulunan "Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi" ye ait olduğunu beyan eder, bu kişiler dışındaki ödeme aracına sahip kişilerin "Katılımcı" veya "Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi" olarak tanımlanması konusunda BNP Paribas Cardif Emeklilik şirketini bilgilendireceğimi ve eksik bilgiden kaynaklı tüm ihlaller için sorumlu olacağımı kabul ederim.

Adı Soyadı :

Tarih : / /

İmza :

Kredi kartı ile yapılan katkı payı ödemelerinde katkı payları, şirketin POS işlemlerini yapmış olduğu banka ile anlaşmasına bağlı olarak belirlenecek süre sonunda (blokaj süresi) katılımcının bireysel emeklilik hesabına intikal edecek ve yatırıma yönlendirilecektir. BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş.'de mevcut uygulamada blokaj süresi 41 gün olup, bu süre sonunda katkı payları katılımcının hesabına intikal edecek ve yatırıma yönlendirilecektir. Bu süre şirketin banka ile anlaşmasına bağlı olarak şirketçe değiştirilebilir.

Bu formu eksiksiz olarak doldurduktan sonra **0216 454 05 45** nolu faksımıza veya **tahsilatdegisiklik@bnpparibascardif.com.tr** adresimize e-mail ile göndermenizi rica ederiz.