



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.

numaralı Bireysel Emeklilik Sözleşmemin KATKI PAYI TUTARI'nın aşağıda belirttiğim doğrultuda değiştirilmesini rica ederim.

Katkı Payı Değişikliğinin

Geçerli Olacağı Vade Tarihi: / /

Eski Katkı Payı Tutarı : TL USD EURO
Eski Ödeme Periyodu : Aylık 3 Aylık 6 Aylık Yıllık
Yeni Katkı Payı Tutarı* : TL USD EURO

*Mevcut sözleşmenizin para birimi TL ise Euro ve USD tercihi yapılamaz ancak mevcut sözleşmenizin para birimi Euro ve USD ise TL tercihi yapılabilmektedir.

Yeni Ödeme Periyodu : Aylık 3 Aylık 6 Aylık Yıllık

BES'e Yatırılacak / Transfer Edilecek Fonun Kaynağı:

Miras Geliri: Mülk veya Araç Satışı: Düzenli Maaş Geliri / Kazanç: Diğer Emeklilik Şirketlerinden Transfer:
Diğer:

Bireysel Emeklilik Sistemi'nde düzenli katkı payı ödemesi birikimlerinizin emeklilik döneminde ulaşacağı tutarı etkilemesi açısından çok önemlidir.* Ödemelerini kredi kartı ile yapan katılımcılarımızın; katkı payı ödemelerine düzenli bir şekilde devam edebilmeleri için, şirketimiz sisteminde kayıtlı kredi kartından tahsilat yapılamaması durumunda (kaybolması, çalınması, yenilenmesi gibi nedenlerle) kullanılmak üzere ikinci kredi kartı bilgilerini paylaşmalarını önermekteyiz. Bunun için aşağıdaki 2. Kredi Kartı Bilgileri bölümünün doldurulup imzalanarak tarafımıza iletilmesi yeterli olacaktır.

Diğer ödeme tercihleri olan otomatik ödeme/havaleyi kullanan katılımcılarımızın ise, katkı payı ödemelerine kredi kartı ile devam etmeye karar vermeleri durumunda www.bnpparibascardif.com.tr adresinde Bireysel Emeklilik başlığı altında yayınlanan "Ödeme Bilgileri Değişikliği Formu"nu doldurup tarafımıza iletmeleri ya da 444 43 23 numaralı Müşteri İletişim Merkezi'ni aramaları gerekmektedir.

*Bireysel Emeklilik Sistemi'nde emeklilik hakkının kazanılabilmesi için sistemde en az 10 yıl kalınması ve katılımcının 56 yaşını doldurması gerekmektedir.

2. Kredi Kartı Bilgileri

Şirketinizde kayıtlı bulunan kredi kartından katkı payı tahsilatı sırasında problem olması durumunda aşağıda bilgileri bulunan kredi kartından tahsilat yapılabilmesi için şirketinize yetki verdiğimi kabul ve beyan ederim.

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
Tarih: İmza:

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