BNP PARIBAS CARDIF
EMEKLİLİK

KREDİ KARTI BİLGİLERİ GÜNCELLEME FORMU

KATILIMCI BİLGİLERİ

Bireysel Emeklilik Sözleşme No :

Adı Soyadı :

TCKN/Yabancı Kimlik No :

Sözleşme No :

Doğum Tarihi : / /

E-Posta : @

Cep Tel : -

Ev Tel : -

İş Tel : -

Vergi Dairesi* :

Vergi Kimlik No*:

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

Kredi Kartı Bilgileri

1. Kredi Kartı Bilgileri : *(Sözleşme mevcutta katkı payı ödeyen kişiye ait olmak zorundadır, farklı bir kişiye ait kredi kartı tanımlanacaksa Katılımcı Nam ve Hesabına ödeme yapan kişi formu doldurmalıdır.)*

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 Çekim Tarihi: /

2. Kredi Kartı Bilgileri : *(Katkı payı ödemelerenizin 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 Çekim Tarihi: /

..../..../..... tarihinden itibaren yukarıda belirtmiş olduğum bireysel emeklilik sözleşmemin düzenli katkı payı tutarlarını ikinci bir yazılı talimatıma kadar yukarıda ayrıntısı bulunan kredi kartımdan tahsil edilmesini rica ederim.

Tahsil edilen tutarın şirket hesaplarına intikal ettiği tarih itibarıyla fon işletim talimatının verileceğini; kartımın kapalı/iptal olması veya limit yetersizliği durumunda tahsilatın yapılamamasından dolayı şirketinizin sorumlu olmadığını kabul ve beyan ederim.

Tarih :

İmza : / /

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

CE/B 26 - 06/2022 V6

Meclis-i Mebusan Caddesi No: 57 34427 Fındıklı - İstanbul Faks: (0216) 454 05 45 Müşteri İletişim Merkezi: 444 43 23