

BİRİKİMLİ HAYAT SİGORTALARI DEĞİŞİKLİK FORMU

(Birikim Fonu, Para Birimi ve Ödeme Kanalı Değişiklikleri İçin)

POLİÇE NUMARASI: SİGORTA ETTİRENİN ADI SOYADI :
SİGORTALININ ADI SOYADI :

PARA BİRİMİ ve BİRİKİM FONU DEĞİŞİKLİĞİ

DEĞİŞİKLİK KONUSU	DEĞİŞİKLİK İSTENİYORSA YENİ DURUM
PARA BİRİMİ Primlerini TL, USD ya da Euro'ya endeksli olarak belirleyen sigortalılarımız, TÜM SİGORTALILIK SÜRELERİ BOYUNCA, POLİÇE YIL DÖNÜMÜNDE OLMAK ÜZERE SADECE 1 DEFA, prim ödeme para birimini değiştirebilirler. Not : Geleceğe Yatırım Sigortasında para birimi değişikliği hakkı bulunmamaktadır.	<input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO
BİRİKİM FONU Prim ödemelerini TL olarak yapan sigortalılar TL I veya TL II Birikim Fonları'ndan birini seçebilirler. Primlerini USD'ye endeksli ödeyen sigortalıların USD Birikim Fonu'nu, Euro'ya endeksli ödeyen sigortalıların da Euro Birikim Fonunu tercih etmeleri gerekmektedir. TL olarak ödeme yapan sigortalıların sigortanın birinci yılından sonra her sigorta yılında azami iki kez olmak üzere fon değişikliği yapma hakkı (TL I'den TL II'ye geçiş veya tersi olacak şekilde) bulunmaktadır. Döviz endeksli ödeme yapan sigortalılarımızın para birimi değişikliği yapmadan fon değişikliği yapma hakları bulunmamaktadır.	<input type="checkbox"/> TL BİRİKİM FONU 1 <input type="checkbox"/> DOLAR BİRİKİM FONU <input type="checkbox"/> TL BİRİKİM FONU 2 <input type="checkbox"/> EURO BİRİKİM FONU

PRİM ÖDEME KANALI DEĞİŞİKLİĞİ

DEĞİŞİKLİK KONUSU	DEĞİŞİKLİK İSTENİYORSA YENİ DURUM
PRİM ÖDEME KANALI Değişiklik talebi şirketimize ulaştıktan sonraki prim ödeme vadesinde işleme alınır.	<input type="checkbox"/> HAVALE / EFT <input type="checkbox"/> KREDİ KARTI

Kredi kartı seçeneğinin işaretlenmesi halinde aşağıdaki bölümler doldurulacaktır.

BANKA :

KREDİ KARTI TÜRÜ : VISA MASTERCARD

SON KULLANMA TARİHİ : /

KREDİ KARTI NO : (CVC KOD)
(Kredi Kartının arka yüzündeki son 3 rakam)

Groupama Emeklilik A.Ş. yukarıda verdiğim bilgiler doğrultusunda; sigorta poliçemin primlerini ödeme şekli dikkate alınarak vadesi geldikçe kredi kartı hesabımdan tahsil etmeye yetkilidir. Herhangi bir vadeye ait prim borcumun tahsil edilememesi (Son kullanım tarihinin dolması vb.) durumunda borcumu nakit ödeyeceğimi, aksi takdirde Hayat Sigortası Genel Şartlarının C1 maddesinin uygulanacağını kabul ve beyan ederim.

KREDİ KARTI SAHİBİ :(SİGORTA ETTİRENDEN FARKLI BİR KİŞİ OLMAZ)

SİGORTA ETTİRENİN ADI SOYADI :

SİGORTALININ ADI SOYADI :

İMZA :

İMZA :

..... / / 20.....