

## BİREYSEL EMEKLİLİK SİSTEMİ CAYMA BİLDİRİM FORMU

Bildirim Geçerli Olacağı Tarih: ...../...../.....

Bildirim Tarihi: ...../...../.....

### Bildirimi Yapan Kişinin

Adı - Soyadı :   
T.C. Kimlik No :  (T.C. Vatandaşları için geçerlidir.)  
Teklif No :   
Teklif Formunun İmzalandığı Tarih :   
Telefon : (  )

Sayın Yetkili,

...../...../..... tarihinde imzaladığım.....no'lu bireysel emeklilik teklif formuna istinaden.....TL katkı payı ödedim. Bireysel Emeklilik Sisteminin tarafıma tanıdığı Cayma hakkını kullanarak, yatırdığım Katkı Payını varsa fon geliri ile birlikte aşağıda belirttiğim ödeme kanalı ile tarafıma iade edilmesini rica ederim.

Ad Soyadı

İmza

Tarih

Ödemenin aşağıda belirttiğim Banka Hesabıma yapılmasını istiyorum.

Banka Adı :   
Şube Adı :   
Hesap No :   
IBAN :