

Tarih:

Sıra :

Sayın:

AKTARIM TALEP FORMU

Sponsor Kuruluşun

Adı (Ünvanı) :
Hesap Özet Referans Numarası :
Sponsor Kuruluş Plan Numarası :
İşveren Grup Emeklilik Sözleşme Numarası :
Aday Şirketi Adı :
Aday Şirketteki Plan Numarası ve Plan Adı :
Aday Şirkete Ait Teklif Referans Numarası :
Sponsor Kuruluş Telefon Numarası :

Emeklilik Şirketi İletişim Bilgileri

Adres :Muallim Naci Caddesi No:22 Ortaköy/Beşiktaş-İSTANBUL
Telefon Numarası :0 212 310 37 24
Faks Numarası :0 212 310 39 99

Ayrılma nedenlerini belirtiniz:

(Bu alan istatistik amaçlıdır. Şirketimizce verilen hizmet kalitesinin artırılması için doldurmanızı rica ederiz.)

- Fon getirilerinin yetersizliği
-Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik
-Kesinti oranları
-Satış aşamasında yanlış bilgilendirme
-Diğer:

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda hesap birleştirme / aktarım işleminin yapılmasını kabul ediyorum.

Hesap özetinde belirtilen tutarda hesap birleştirme/aktarım işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Sponsor Kuruluş Adı-Ünvanı:

**Tarih :
Yetkili imza:**

*İşlemlerinizin sonuçlandırılabilmesi için kimlik fotokopinizi göndermeniz gerekmektedir.