

EMEKLİLİK DURUMUNDA HESAP BİRLEŞTİRME TALEP FORMU

Katılımcı Adı Soyadı : _____

Katılımcı T.C. Kimlik No :

Mevcut Sözleşme No : _____

Hesap Özeti Referans No : _____

Aday Şirketin Adı : Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş.

Aday Şirketteki Plan Numarası ve Adı : _____

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda hesap birleştirme işleminin yapılmasını talep ediyorum. Başka şirketlerde ve Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş.'de yer alan sözleşmelerimin yukarıda bilgileri bulunan Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş.'deki sözleşme ile birleştirilmesini ve gerekli emeklilik işlemlerinin başlatılmasını rica ederim. Hesap özetinde belirtilen tutarda hesap birleştirme işlemi tamamlanincaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı Adı Soyadı
Tarih :/...../.....
İmza

*İlgili mevzuat uyarınca, hesap birleştirme işlemlerinin tamamlanmasının ardından, emeklilik talep formunuzun Şirketimize eksiksiz olarak ulaştığı tarihten itibaren 10 iş günü içerisinde emeklilik işleminiz sonuçlandırılacaktır.

** Emeklilik durumunda hesap birleştirme talep formu ve ekte paylaşılan Emeklilik Hesap Özeti Profili Formu'nu imzalayarak; bilgi@turkiyehayatemeklilik.com.tr adresine iletmenizi rica ederiz.

Türkiye Hayat ve Emeklilik A.Ş.
Levent Mah. Çayır Çimen Sokak, No:7
34330 Levent - Beşiktaş / İSTANBUL
Mersis No: 0434005145200019
www.turkiyehayatemeklilik.com.tr

İletişim Merkezi
0 850 202 20 20

Telefon No: 0212 310 37 00 **Faks No:** 0212 310 39 99