



AXA HAYAT  
EMEKLİLİK

OTOMATİK KATILIM CAYMA TALEP FORMU

Talep Tarihi

TC Kimlik No

Katılımcı Adı Soyadı

AXA HAYAT ve EMEKLİLİK A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE;

Şirketinizde tanzim edilen otomatik katılım sözleşmesinden cayma hakkımı kullanarak ilgili ödemenin işverenim tarafından tarafınıza iletilen maaş ödemesine konu banka hesabıma yapılmasını talep ediyorum.

Adı Soyadı - İmza

İletişim Bilgileri

E-Posta

@

Telefon (Cep No)

AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.

Tel: 0850 250 99 99 Faks: 0 212 293 58 68

E-posta: emeklilik@axasigorta.com.tr

Mersis No: 0092000001900012

