

**FON DAĞILIM DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU**

Talep Tarihi

 /  / 

Sözleşme No

TC/Yabancı Kimlik No

Vergi Kimlik No\*

Vergi Dairesi\*

Katılımcı Adı

Katılımcı Soyadı

**MEVCUT VE YENİ FON DAĞILIM SEÇENEKLERİ**

Fon dağılımı yapılırken fon paylarının toplamı %100 olacak şekilde belirlenmelidir. Fon dağılım oranları tam sayı şeklinde olmalıdır.

**GELENEKSEL YATIRIM STRATEJİSİ**

Emeklilik Fonu	Yeni Fon Yüzdesi (Toplam %100 olmalıdır)
Altın Katılım Emeklilik Yatırım Fonu	
Değişken Emeklilik Yatırım Fonu	
Kamu Dış Borçlanma Araçları Emeklilik Yatırım Fonu	
Standart Emeklilik Yatırım Fonu	
Para Piyasası Emeklilik Yatırım Fonu	
Hisse Senedi Emeklilik Yatırım Fonu	

- Katılımcının fon dağılımı değişikliğiyle alternatif / geleneksel yatırım stratejisindeki fonlara geçiş yapmak istemesi durumunda fon dağılım değişikliği, hem katkı payı hem de birikim için geçerli olan seçenekle gerçekleştirilecektir.
- Axa Altın Fonu geleneksel yatırım stratejisinde maksimum %99 oranında seçilebilir.
- Fon dağılım değişikliği işlemini bir sözleşme yılı içinde en fazla 6 kez yapabilirsiniz.
- Fon dağılımı değişiklik talepleriniz, talebinizin şirketimize ulaştığı tarihi müteakip 2 iş günü içinde gerekli talimatları vermek suretiyle gerçekleştirilir.

**ALTERNATİF YATIRIM STRATEJİSİ**

Emeklilik Fonu	Yeni Fon Yüzdesi (Toplam %100 olmalıdır)
Altın Katılım Emeklilik Yatırım Fonu	
Katılım Değişken Emeklilik Yatırım Fonu	

**KATKI PAYI/ BİRİKİM FON DAĞILIM DEĞİŞİKLİĞİ SEÇENEKLERİ**

- Değişiklik talebinde bulunduğum tarihten itibaren ödeyeceğim katkı payı vadeleri için fon dağılımı aşağıda belirttiğim dağılıma göre değiştirilsin.
- Sadece mevcut birikimlerimin fon dağılımı aşağıda belirttiğim dağılıma göre değiştirilsin. Yeni katkı payı ödemelerimin fon dağılımı mevcut oranlar ile kalsın.
- Mevcut birikimlerimin ve değişiklik talebinde bulunduğum tarihten itibaren ödeyeceğim katkı payı vadeleri için fon dağılımı aşağıda belirttiğim dağılıma göre değiştirilsin.

\* T.C. Kimlik No bilgisi olmayan yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunludur.

Bu formu eksiksiz olarak doldurduktan sonra imzalayarak 0212 293 58 68 nolu faksımıza veya emeklilik@axasiqorta.com.tr adresimize e-mail ile göndermenizi rica ederiz.

**Katılımcı**

(Ad Soyadı / İmza)

**AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.**

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

E-posta: emeklilik@axasiqorta.com.tr

Mersis No: 0092000001900012

