

Tarih: ... / ... /.....

Axa Hayat ve Emeklilik A.Ş.
Hayat Emeklilik Operasyon Merkezi

Birikimli Hayat Sigortası poliçem ve/veya poliçelerimden ayrılma işlemlerinin yapılmasını, varsa stopaj ve diğer yasal kesintiler yapıldıktan sonra tarafıma ödenecek olan tutarın;

Bireysel emeklilik sözleşme ve/veya sözleşmelerimin aşağıda yer alan tabloda belirttiğim katkı payı tutarları ile işleme alınmasını talep eder, bireysel emeklilik sistemi ve ürünü hakkında bilgilendirildiğimi, buna ek olarak düzenlenecek emeklilik sözleşmesi/leri kapsamında hayat poliçelerinden emekliliğe hak kazanım ile ilgili herhangi bir hak aktarımının olmadığı konusunda bilgilendirildiğimi kabul ve beyan ederim.

SİGORTA ETTİREN AD SOYAD	HAYAT POLİÇE NO	BİREYSEL EMEKLİLİK BAŞVURU NO	BİREYEL EMEKLİLİK SÖZLEŞME NO	BAŞLANGIÇ KATKI PAYI	KATKI PAYI	EK KATKI PAYI	GİRİŞ AİDATI	*SİGORTA ETTİREN HESABINA ÖDENECEK TUTAR	TOPLAM TUTAR

*Sigorta Ettiren Hesabına Ödenecek bir tutar olması halinde doldurulacak bölümdür.

Sigorta ettiren vadesiz hesap bilgisi:

Banka ve Şube Adı:
Hesap / İban numarası:

EKLER:

1. Kimlik Fotokopisi
2. Toplam tutar 20.000 TL ve üzerinde olan poliçelerde sigorta ettiren adına kayıtlı son 3 aya ait bir fatura (elektrik, su ,ev telefonu, cep telefonu vs.) ya da İkametgah Belgesi

Sigorta Ettiren / Katılımcı
Adı Soyadı / İmza

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

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

