

PLAN DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU**KATILIMCI BİLGİLERİ**

Talep Tarihi	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sözleşme No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TC/Yabancı Kimlik No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vergi Kimlik No*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vergi Dairesi*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Katılımcı Adı	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Katılımcı Soyadı	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mevcut Plan**Talep Edilen Plan****Plan Adı**

Fon dağılımı yapılırken fon paylarının toplamı %100 olacak şekilde belirlenmelidir. Fon dağılım oranları tamsayı şeklinde olmalıdır. Mevcut birikimleriniz ve değişiklik talebinde bulunduğunuz tarihten itibaren ödeyeceğiniz katkı payı tutarları için fon dağılımı aşağıda belirttiğiniz dağılıma göre değiştirilecektir.

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	

- Plan değişikliği işlemi bir sözleşme yılı içinde en fazla 4 kez yapabilirsiniz.
- Mevcut emeklilik planına ait giriş aidatı uygulamaları yeni emeklilik planında da geçerli olur.
- Plan değişikliği işlemi öncesinden kalan açık katkı payı vadeleri için sözleşmenin işlem öncesi ait olduğu planın yönetim gider kesinti kuralları uygulanır.
- Plan değişikliği taleplerinizi, değişikliğin yapılmasını istediğiniz tarihten en az 2 iş günü önce şirketimize bildirmeniz gerekmektedir.
- Plan değişikliği talebinizin belirttiğiniz değişikliğin yapılmasını istediğiniz tarihten sonra şirketimize ulaşması durumunda, talebiniz şirketimize ulaştığı tarihten itibaren 2 iş günü içinde gerçekleştirilir.

Katılımcı
(Ad Soyadı / İmza)

* 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 HYPERLINK "mailto:emeklilik@axasigorta.com.tr" emeklilik@axasigorta.com.tr adresimize e-mail ile öndermenizi 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

