

Tarih :

**Muvafakatname**

18 Yaş Altı Katılımcının Adı Soyadı :

Doğum Tarihi :

T.C Kimlik Numarası :

Yukarıda bilgileri verilen kanuni temsilcisi olduğumuz 18 yaş altı katılımcının 7319 sayılı Kanun ile Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanununun 4. Maddesi uyarınca emeklilik sistemine katılımı için şirket nezdinde bireysel emeklilik hesabı açılması, hesaba katkı payı ödenmesi, ödenen katkı paylarının tercih edilen fonlarda yatırıma yönlendirilmesi, usulüne uygun olarak başvuruda bulunulmak suretiyle sistemden ayrılma, şirketler arası aktarıma ilişkin esas ve usuller ile tarafların bu kapsamdaki diğer hak ve yükümlülüklerinin katılımcı fiil ehliyetini kazanıncaya kadar sözleşmede tanımlı kanuni temsilci tarafından münferiden kullanılmasına muvafakat ederiz.

Kanuni temsilcilik durumunun değişmesi durumunda ilgili değişikliği şirkete bildirim sorumluluğunun kanuni temsilciler olarak tarafımıza ait olduğunu beyan ederiz.

	<b>Kanuni Temsilci / Anne</b>	<b>Kanuni Temsilci / Baba</b>
TC Kimlik /Mavi Kart Numarası		
Uyruk (T.C. / Mavi Kart /Yabancı)		
Adı Soyadı	/	/
Ana Adı /Baba Adı	/	/
Cinsiyeti		
Doğum Tarihi		
Medeni Durumu	Bekar     Evli	Bekar     Evli
Cep Tel		
E-mail	@	@
Adres		
İmza		

Bu formu eksiksiz olarak doldurduktan sonra imzalayarak [emeklilik@axasigorta.com.tr](mailto:emeklilik@axasigorta.com.tr) adresimize e-mail ile göndermenizi rica ederiz.