

KATKI PAYI VE ÖDEME PERİYODU DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU**KATKI PAYI DEĞİŞİKLİĞİ**Talep Tarihi / / Sözleşme No Talep edilen dönemsel katkı payı tutarı TL

- Belirlediğiniz dönemsel katkı payı tutarı, seçtiğiniz planda tanımlı asgari katkı payı tutarından küçük olamaz.
- Katkı payı değişikliği işlemi, talebin şirkete ulaştığı tarihten sonraki vadeler itibarıyla geçerli olacaktır.
- Yeni katkı payı tutarı 1 TL'nin katları olacak şekilde belirlenmelidir.

ÖDEME PERİYODU DEĞİŞİKLİĞİTalep Edilen Ödeme Periyodu Aylık Üç Aylık Altı Aylık Yıllık

- Ödeme Periyodu değişikliği işlemi, talebin şirkete ulaştığı tarihten sonraki vadeler itibarıyla geçerli olacaktır.

Katılımcı
(Ad Soyadı / İmza)**Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi**
(Ad 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

