

Tarih :

Sıra :

AKTARIMDA İLETİLECEK BİLGİLER

Katılımcının :

Adı ve Soyadı :

Sponsor Kuruluşun Adı(*) :

T.C. kimlik numarası :

Annesinin kızlık soyadı :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum tarihi (gün/ay/yıl) :

Doğum yeri (ilçe/il/ülke) :

Tabiiyeti :

Medeni durumu :

Cinsiyeti :

Telefon (ev, iş, cep) ve faks numarası, :

Yazışma adresi (varsa elektronik posta adresi) :

Varsa bağlı bulunan sosyal güvenlik kurumu ve başlangıç tarihi :

Eğitim durumu ve mesleği :

Aylık ortalama gelir aralığı :

Bireysel emeklilik sicil numarası :

Hesap Özet Referans Numarası :

Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası :

Bireysel Emeklilik Sözleşme Yürürlük Tarihi :

İşveren Grup Emeklilik Sözleşme Numarası :

Sözleşme Yürürlük Tarihi (*) :

Bireysel Emeklilik Sistemine İlk Giriş Tarihi :

Birikimli Hayat Sigortasına İlk Giriş Tarihi :

Birikimli Hayat Sigortasından Aktarım Tarihi	:
Emeklilik Hakkı Süresinin Hesabında Dikkate Alınacak Kazanılmış Ay Adedi(**)	:
Aktarım Tutarı	:
Yönetmeliğin 21 inci Maddesine Göre Hak Kazanılan Süre (*)	:
Mevcut Emeklilik Şirketi Kodu	:
Aday Şirket Kodu	:
Aday Şirketteki Plan Numarası ve Planın Adı	:
Aday Şirketteki Teklif Referans Numarası	:
Düzenlenme Tarihi	:
Sözleşme Numarası (***)	:

(*) İşveren grup emeklilik sözleşmelerinde dikkate alınacaktır.

(**) Katılımcının kapatmış olduğu katkı payı vadeleri gösterilecektir. İşveren grup emeklilik sözleşmelerinde sponsor kuruluş tarafından kapatılan katkı payı vadeleri düzeltilenecektir.

(***) Hesap birleştirme işlemlerinde dikkate alınacaktır.

Talebinizin işleme alınabilmesi için şirketimiz ile iletişime geçmeniz, şirketimiz tarafından gönderilecek Aktarım Talep Formunu imza etmeniz gerekmektedir. Ya da şirketimiz tarafından gönderilmiş olan internet şifreniz ile on line şubemizden söz konusu dokümanlara erişerek, Aktarım Talep Formunu imza etmeniz gerekmektedir.