

## (EK-12) EMEKLİLİK TALEP FORMU

### • KATILIMCI BİLGİLERİ

Katılımcının

Adı-Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

Telefon Numarası:

Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası:

Hesabının Bulunduğu Banka Adı:

Şube Adı:

Şube Kodu:

Hesap Numarası:

IBAN Numarası:

### • BİRİKİMLERİN ALINMA YÖNTEMİ

Birikimlerinizi hangi yöntemi kullanarak almak istediğinizi belirtiniz:

- ☐ Toplu Para
- ☐ Programlı Geri Ödeme
- ☐ Yıllık Gelir Sigortası
- ☐ Diğer (Katılımcı emekliliğe bağlı olarak hak etmiş olduğu birikimini birden fazla seçeneği kullanarak almayı istemesi halinde bu seçeneği işaretlemek ve seçenekler arasında paylaştırdığı birikim tutarını belirtmek zorundadır.)

### • BİRDEN FAZLA SÖZLEŞMENİN OLMASI

- ☐ Tüm hesaplarımı birleştirerek emeklilik hakkımı kullanmak istiyorum.
- ☐ Aşağıda belirttiğim hesaplarımın birleştirilmesi suretiyle emeklilik hakkımı kullanmak istiyorum.

| Sözleşmenin<br>bulunduğu şirket | Sözleşmenin<br>numarası |
|---------------------------------|-------------------------|
|                                 |                         |
|                                 |                         |
|                                 |                         |
|                                 |                         |

### • DİĞER HUSUSLAR

- ✓ Sistemde birden fazla sözleşmeniz var ise ve emeklilik hakkınızı, emeklilik hakkını kazandığınız sözleşmenizi tercih ettiğiniz diğer sözleşmelerinize ilişkin hesaplarınız ile birleştirmek suretiyle kullanabilirsiniz. Diğer taraftan, hesap birleştirmeye dahil edilmeyerek yürürlükte kalan sözleşmeler için devlet katkısı hak edişi, stopaj, emeklilik ve benzeri tüm süre hesaplamalarında sözleşmelerin kendi yürürlük tarihleri esas alınacaktır.
- ✓ Hesap bildirim cetvelinde belirtilen tutarda emeklilik işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabilecektir.
- ✓ İlgili mevzuat uyarınca, bu formun şirkete ulaştığı tarihten itibaren ve varsa hesap birleştirme işlemlerinin tamamlanmasını müteakip 10 iş günü içinde emeklilik işlemi sonuçlandırılacaktır.

- **FORM BİLGİSİ**

Katılımcı Adı-Soyadı :

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

İmza :