

# ERGO

## Katkı Payı Ödemeye Ara Verme Talep Formu

### Katılımcının:

Bireysel Emeklilik Hesap No: .....

Sözleşme No : .....

Adı- Soyadı : .....

T.C. Kimlik No :

İrtibat Telefonu : +90 (.....) .....

E-Posta : .....@.....

### Ödemeye Ara Verilecek Dönem

Başlangıç: ...../...../..... Bitiş: ...../...../.....

Ödemeye Ara Verilen Döneme Ait Tahsilat: .....

### Katılımcı / Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi

Adı - Soyadı: .....

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

İmza

### ERGO Emeklilik ve Hayat A.Ş.

Saray Mah. Dr.Adnan Büyükdeniz Cad.

No:4 AKKOM Ofis Park 2.Blok Kat:10-14

34768 Ümraniye-İstanbul-Türkiye

T: (0216) 666 77 00

F: (0216) 666 77 77

Müşteri İletişim Merkezi: 444 37 46

emeklilik@ergoturkiye.com

www.ergoturkiye.com