ERGO

# PLAN DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

Katılımcı Ad- Soyad: _____ Doğum Tarihi: ___/___/_____

Anne Adı: _____ Baba Adı: _____

Vergi Kimlik No: _____ T.C. Kimlik No: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Katılımcı Telefon No: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ Telefon No (İş): ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Bireysel Emeklilik Hesap No: _____ Değişiklik Geçerlilik Tarihi: ___/___/_____

## PLAN BİLGİLERİ

Plan Numarası-Adı: _____

Plan değişikliği ile birlikte Grup Emeklilik Sözleşmesi'ne dahil olunacak ise;

Grup Emeklilik Sözleşme Numarası ve Adı: _____

Bildirimlerin Geçerli Olacağı Tarih: ___/___/_____

- Plan değişikliği ile birlikte ödeme bilgileri değişikliği, katkı payı dağılım oranı değişikliği veya lehdar değişikliği talep etmeniz halinde, ayrıca ek olarak ilgili formun da mutlaka doldurulması ve işbu formun ekinde şirketimize gönderilmesi gerekmektedir.
- Katkı paylarının kredi kartı ile ödenmesi halinde, katkı paylarının şirketimiz hesabına intikali, bankaların günün ekonomik koşullarına uygun olarak belirlediği blokaj süresi tamamlandıktan sonra olmaktadır. Bu nedenle, plan değişikliği işleminiz blokaj süresinin dolmasını mütakip 5 iş günü içerisinde gerçekleşecektir.
- Plan değişikliklerinde, giriş aidatı kesintisi ilk planda esaslara göre yapılacaktır.
- Plan değişikliği talebinin şirketimize ulaştığı tarih itibari ile plan değişikliği işleminin gerçekleşeceği tarihe kadar geçen süre dahilinde mevcut plandaki sözleşmem nedeniyle kredi kartımdan tahsilat yapılmamasını rica ediyorum.
- 4632 sayılı Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanunu ve Bireysel Emeklilik Sistemi Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik'in ikinci maddesi gereği bir yıl içinde en fazla 4 kez plan değişikliği yapılabilir.
- Plan değişiklik talebinin, bildirimlerin geçerli olacağı tarihten en az 5 iş günü öncesinde şirkete yazılı ulaştırılması gerekmektedir.

Katılımcı/Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi

Ad - Soyad: _____ İmza:

Tarih: ___/___/_____

ÖRNEKTİR

Önemli Not: Değişiklik taleplerinizi lütfen şirket adresimize gönderiniz.