ERGO

ÖDEME ŞEKLİ VE ÖDEME BİLGİLERİ DEĞİŞİKLİK FORMU

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

Anne Adı: _____ Baba Adı: _____

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

Katılımcı Telefon No: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ Telefon No (Ev): ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

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

ESKİ ÖDEME BİLGİLERİ

Katkı Payı Tutarı: _____

Ödeme Dönemi: ☐ Aylık ☐ 3 Aylık ☐ 6 Aylık ☐ Yıllık

Ödeme Tarihi: (Gün/Ay/Yıl): ___/___/_____

Katkı Payı Tutarı : _____

Katkı Payını Ödeyen: ☐ Katılımcı ☐ Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi

Ödeme Kanalı: ☐ Havale ☐ Kredi Kartı

Düzenli Ödeme Günü: Ayın ☐☐. Günü

YENİ KREDİ KARTI BİLGİLERİ (Kredi kartı mutlaka katılımcı veya katılımcı nam ve hesabına katkı payı ödeyen kişi olmalıdır.)

Kart Sahibi Adı - Soyadı: _____

Banka Adı: _____

Kredi Kartı Türü: _____

Son Kullanma Tarihi: ___/___/_____

Kredi Kartı Numarası: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

CVC Kodu: ☐☐☐

Bildirimlerin Geçerli Olacağı Tarih: ___/___/_____

Katılımcı/Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi

Adı, Soyad: _____ İmza:

Tarih: ___/___/_____

Önemli Not: Değişiklik taleplerinizi lütfen şirket adresimize gönderiniz.

ÖRNEKTİR