

**Bireysel Emeklilik Birikim Transferi
Talep Formu**

Birikim transferi işlemi yalnızca işten ayrılma durumunda yapılabilir.

Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı _____ E-posta _____@_____

Lütfen önemli belgelerin, duyuruların size doğru olarak ulaştırılabilmesi için varsa geçerli e-posta adresinizi belirtiniz.

T.C. Kimlik No _____ Cep Telefonu 0 _____

Vergi Dairesi* _____ Vergi Kimlik No* _____

*Yabancı uyruklular için

_____ tarihi itibarıyla; Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş.'de bulunan _____ numaralı sözleşmemin sonlandırılarak _____ numaralı grup bireysel sözleşmede birleştirilmesini istiyorum.

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda birikim transferi işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Hesap Özet Profili'nde belirtilen tutar için birikim transferi işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı Adı Soyadı _____

İmza _____