

Kredi Kartı ile Ödeme Formu

Katılımcı Bilgileri

Sözleşme No E-posta* @

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

Kart Sahibinin Adı Soyadı** Kredi Kartı No

**Kredi kartı ile yapılacak ödemelerde sadece katılımcının ve/veya katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen kişinin kredi kartı kullanılacaktır.

Son Kullanma Tarihi

Kredi Kartı

Tipi ☐ Visa ☐ Master Card ☐ DiğerBanka Adı Ödeme Başlangıç Tarihi

İkinci Kart Bilgisi***

***Tercih edilen kart, çeşitli nedenlerle kullanılamıyor ise ödemelerinizde eksiklik olmaması amacıyla ikinci kart bilgisi kullanılacaktır. Tercih ettiğiniz karttaki sorun giderildiği andan itibaren, tekrar tercih edilen kart ile işlem yapılacaktır.

Kredi Kartı No Son Kullanma Tarihi

Kredi Kartı

Tipi ☐ Visa ☐ Master Card ☐ DiğerBanka Adı Ödeme Başlangıç Tarihi

Şirketinizce tanzim edilecek sözleşmemin yürürlükte kaldığı sürece katkı payı, ek katkı payı ve giriş aidatı ödemeleri ve/veya bu tutarların artması halinde artan katkı payı tutarının, sözleşmem üzerinde oluşabilecek ödenmemiş açık vadelerime ait katkı payı tahsilatlarının yukarıda belirtilen kredi kartı/kartlarımdan yapılmasını veya yukarıda bildirmiş olduğum kredi kartımın/kartlarımdan farklı bir kredi kartı ile değişmesi, yenilenmesi, kapatılması, son kullanma tarihinin değişmesi, mail order işlemlerine kapatılması, limit yetersizliği gibi nedenlerle ilgili tahsilatların yapılabilmesi için gerekli kart bilgisi güncellemelerini Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş.'ye veya yetkili acentelerine bildireceğimi, buna istinaden Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. sisteminde kart bilgilerimin güncelleneceğini ve gerektiği hallerde bu güncellemelerin ilgili bankalar ile iletişime geçilerek Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. tarafından da yapılmasına yetki verdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim. Bu güncellemeler ile Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. sistemlerine kaydedilen kredi kartının tercih edilen kart olmasına muvafakat ediyorum.

Tercih edilen kredi kartının herhangi bir sebeple kullanılamaz durumda olması halinde teklif formunda belirtilen diğer kredi kartı bilgisinin veya yukarıda açıklandığı kapsamda Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. sistemlerinde kayıtlı olan diğer kredi kartı/kartlarımdan yukarıda bahsedilen ilgili tahsilatlar için kullanılmasına ve tercih edilen karttaki sorun giderildiği andan itibaren, tekrar tercih edilen kart ile tahsilat işlemlerinin yapılmasına muvafakat ederim.

ÖNEMLİ UYARI: Bireysel Emeklilik Sistemi mevzuatı içerisinde yer alan Bireysel Emeklilik Aracıları Hakkında Yönetmeliğin 19. maddesi uyarınca “Bireysel Emeklilik Aracısı hiçbir surette giriş aidatı, katkı payı veya benzeri adlar altında tahsilat yapamaz.” Bu maddeye istinaden lütfen Bireysel Emeklilik Aracıları’na emeklilik hesabınızla ilgili kredi kartı, nakit ya da banka havalesi yolu ile herhangi bir ödeme yapmayınız.

Bireysel Emeklilik Sistemi’nden ayrılma talep etmeniz durumunda birikimlerinizin, hak kazanılan devlet katkısıyla birlikte geri ödenebilmesi için vadesiz banka hesabı kullandığınızdan emin olunuz. Kredi kartı veya isme havale şeklinde geri ödeme yapılamaz.

Yeni bir talimatla durdurulması bildirilene kadar katkı payı giriş aidatı ödemelerimin yukarıda belirtilen kredi kartı hesaplarımdan alınması için Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş.’ye yetki veriyorum.

Kredi Kartı Sahibi
İmza

Adı Soyadı