

## (EK-9) AKTARIM TALEP FORMU (katılımcı/sponsor/işveren/çalışan

Katılımcı/Çalışan Adı-Soyadı / Sponsor Unvanı /İşveren Unvanı:

Katılımcı/Çalışan T.C. Kimlik Numarası / Mavi kart numarası:

(Mevcut Hesaba İlişkin) Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası /

İşveren Grup Emeklilik Sözleşmesi Numarası / Gruba Bağlı

Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası / Sertifika Numarası:  
Hesap bildirim cetveli seri ve sıra numarası:

\*Aday Şirketin Adı:

\*Aday Şirketteki Plan Numarası ve Adı:

\*Aday Şirkete Ait Teklif Referans Numarası:

*\* Bu alanlar aday şirket tarafında doldurulacaktır.*

Bu bilgiler doğrultusunda aktarım işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Hesap bildirim cetvelinde belirtilen tutarda aktarım işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı/Çalışan Adı-Soyadı /

Sponsor Unvanı/İşveren Unvanı:

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

İmza/Kaşe :