

## AKTARIM TALEP FORMU

### FORM BİLGİLERİ

Katılımcı Adı-Soyadı / Sponsor Kuruluş Adı:

Katılımcı T.C. Kimlik Numarası:

Sözleşme No (Mevcut Hesaba İlişkin) /  
İşveren Grup Emeklilik Sözleşme Numarası:

Hesap Özeti Referans Numarası:

Aday Şirketin Adı:

Aday Şirketteki Plan Numarası ve Adı:

Aday Şirkete Ait Teklif Referans Numarası:

Katılımcı Tel Numarası /  
Sponsor Kuruluş Telefon Numarası:

➤ Şirketten ayrılma nedenlerinizi belirtiniz:  
(Bu alan istatistik amaçlıdır. Şirketinizce verilen hizmet kalitesinin artırılması için doldurmanızı rica ederiz.)

- Kesinti oranları
- Satış aşamasında yanlış bilgilendirme
- Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik
- Fon getirilerinin yetersizliği
- Diğer:

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda aktarım işleminin yapılmasını talep ediyorum.

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

Katılımcı Adı-Soyadı:

Tarih: ...../...../.....  
İmza: