

Tarih :  
REF :  
Müşteri No :



SAYIN

MÜŞTERİ HİZMETLERİ

SAYIN ,

Şirketimizde kayıtlı bulunan numaralı Bireysel Emeklilik Sözleşmenizi başka bir emeklilik şirketine aktarmak istediğinizi üzülerek öğrenmiş bulunuyoruz.

Aktarıma ilişkin Hesap Bildirim Cetveli, Aktarım Bilgi ve Aktarım Talep Formları ekte sunulmaktadır.

Değerlendirmenizi yaptıktan sonra bir kez daha emeklilik sözleşmenizi aktarma yönünde karar verirsiniz, ekli Aktarım Talep Formu'nu eksiksiz olarak doldurup imzalayarak, önlü arkalı kimlik fotokopiniz ile birlikte göndermenizi rica ederiz.

Saygılarımızla,

ALLIANZ HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.

Uğur Özkan  
Direktör

Berrin Naimoğlu Altun  
Müdür

**Ek :** Hesap Bildirim Cetveli  
Aktarım Bilgi Formu  
Aktarım Talep Formu

# HESAP BİLDİRİM CETVELİ

Referans Bilgileri		
Referans Numarası		
Emeklilik Sözleşmesi/İşveren Grup Emeklilik Sertifika Numarası		
Hesap Bildirim Cetveli Tanzim Tarihi		
Hesap Bildirim Cetveli Talep Nedeni		
Adı Soyadı		
T.C. Kimlik Numarası		
Süreye İlişkin Bilgiler		
Sözleşmenin Yürürlük Tarihi		
Sisteme Giriş Tarihi		
Finansal Bilgiler		
Tarihi İtibariyle Sözleşme Kapsamındaki Birikim Tutarı	Birim Adet	Birikim (TL)

## Yapılacak Kesintiler ve Tutarları

Birikim	TL	Devlet Katkısı Hesabındaki Toplam Tutar	TL
Ana Para	TL	Devlet Katkısı Ana Para	TL
Yatırım Getirisi	TL	Devlet Katkısı Getiri	TL
Vergiye Konu Getiri	TL	Devlet Katkısı Hak Edilen Tutar	TL
Vergi Oranı		Devlet Katkısı Hak Edilmeyen Tutar	TL
Vergi Kesintisi	TL	Devlet Katkısı Vergi Kesintisi	TL
		Giriş Aidatı	TL
		Aktarıma Esas Birikim Tutarı (Aktarım Durumunda)	TL

## EK AÇIKLAMALAR :

- (\*) Devlet katkısı hesabınızdaki ödemeler dahilinde yatırıma yönlendirilmiştir.
- Mektup basım tarihi itibariyle henüz valör almamış tahsilatlar birikim tutarına dahildir. Ayrılma işlemi başlatıldığında varsa halen valör almayan ilgili tahsilatlarınız birikimden düşülerek tarafınıza iade edilecektir.
- Ana para olarak belirtilen tutara, başka bir emeklilik şirketinden şirketimize aktarım yapılmış olması durumunda varsa aktarım sırasında tahsil edilmiş olan giriş aidatı tutarınız dahildir.
- Hesap Bildirim Cetvelinde belirtilen tutarda, işlem tamamlanincaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar veya devam eden fon alım satım işlemleri nedeniyle birikim değerinde değişiklik oluşabilir.
- Aktarım tarihi itibarıyla kredi kartı ile provizyonu alınan ödemeler için provizyon iptali yapılır.
- İşveren Grup Emeklilik Sözleşmesinde Hak Kazanılan Tutar : TL

## GENEL KATILIMCI BİLGİLERİ

## GENEL KATILIMCI BİLGİLERİ

Katılımcı Adı-Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Bireysel Emeklilik :  
Sözleşme No

## KESİNTİLER

\*Giriş Aidatı, Yönetim Gider Kesintisi ve varsa Ara Verme Kesintileri toplamı 01.01.2016 tarihinden itibaren Aylık brüt asgari ücretin %8.5 'dur.

## GİRİŞ AİDATI-YÖNETİM GİDER KESİNTİSİ

Sözleşme Yılı	Kesinti Tutarı
	TL

Toplam Kesinti : TL

## ÖNEMLİ BİLGİLER

● Bir şirketle, akdedilmiş bir emeklilik sözleşmesi kapsamındaki birikimin başka bir şirkete aktarılabilmesi için sözleşmenin, yürürlük tarihinden itibaren en az iki yıl süreyle şirkette kalması gerekir. Başka şirketten aktarımla düzenlenmiş sözleşmenin tekrar aktarıma konu olabilmesi için ise ilgili şirkette en az bir yıl kalması gerekir.

● Aktarım yapmayı düşündüğünüz şirkette dahil olmanız için teklif edilen emeklilik planına ilişkin kesintileri dikkatlice inceleyiniz.

● Kararınızı verirken kesintilerin yanı sıra hizmet kalitesinin, fon getirilerinin ve benzeri unsurların da karşılaştırılması, doğru tercihi yapmanızda yardımcı olacaktır.

● Aktarım kararı vermeniz halinde, hesabınızdaki devlet katkısına ilişkin tutarların tamamı birikimlerinize birlikte aktarım yapacağınız şirkete aktarılacaktır.

● Şirketimize ödediğiniz katkı payları nedeniyle hesabınıza henüz intikal etmemiş bir devlet katkısı bulunması halinde bu tutar en geç şirketimize ödendiği günü takip eden iş günü aktarım yapacağınız şirkete aktarılacaktır.

● Aktarım tarihi itibarıyla kredi kartı ile provizyonu alınan ödemeler için provizyon iptali yapılır.

● Aktarım talebinizin gerçekleşebilmesi için Aktarım Talep Formu'nu doldurup, posta veya güvenli elektronik iletişim araçları yoluyla aktarım yapılacak aday şirkete göndermeniz gerekmektedir.

## FON TOPLAM GİDER KESİNTİSİ (FTGK)

Ayrıntı için lütfen arka sayfaya bakınız.

## BİRİKİMLERİNİZ

Aktarım Halinde Transfer Edilecek Tutar	TL
Toplam Birikim**	TL
Toplam Devlet Katkısı Tutarı	TL

\*\* Birikim tutarı, aktarım tarihine kadar fon birim fiyatlarında oluşan değişikliklerden dolayı değişebilecektir.

## AVANTAJLAR

## WORDCARD AYRICALIKLARI

Katkı paylarınızı Wordcard ile yatırdığınızda 1 kat Wordpuan kazanırsınız.

## WORDPUANLARINIZLA EK BİRİKİM YAPMA İMKANI

Wordcard ile yaptığınız tüm alışverişlerde kazandığınız Wordpuanları düzenli olarak Allianz Yaşam ve Emeklilik'te bulunan emeklilik hesabınıza aktarabiliyorsunuz.

## ÖZEL SAĞLIK KURUMLARINDAN İNDİRİMLİ HİZMET

Katılımcılarımız anlaşmalı özel sağlık kurumlarından aldıkları hizmetlerden %25'e kadar indirimli yararlanabiliyorlar.

## 24 SAAT ACİL TIBBİ DANIŞMANLIK HİZMETİ

Allianz Hayat ve Emeklilik'te günün 24 saati sağlığınız ile ilgili acil bir durumda uzman hekimlerden tıbbi danışmanlık hizmeti alabilirsiniz.

## AKTARIM BİLGİ FORMU

---

### KESİNTİLER

---

FON TOPLAM GİDER KESİNTİSİ (FTGK)

Fon Adı	Günlük FTGK Oranı	Yıllık FTGK Oranı
---------	-------------------	-------------------

Diğer Emeklilik Şirketlerine ait fonların Fon Toplam Gider Kesintisi oranlarına " Kamuyu Aydınlatma Platformu" üzerinden ulaşabilirsiniz.<https://www.kap.org.tr/tr/YatirimFonlari/EYF>



## FORM BİLGİLERİ

Katılımcı Adı - Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Sözleşme No (Mevcut Hesaba İlişkin) :  
Hesap Bildirim Cetveli Referans Numarası :  
Aday Şirketin Adı :  
Aday Şirketteki Plan No ve Plan Adı :  
Aday Şirkete Ait Teklif Referans No :  
Katılımcı Tel No :

● Aktarım Nedenlerinizi belirtiniz.

(Bu alan istatistik amaçlıdır. Şirketimizce verilen hizmet kalitesinin artırılması için doldurmanızı rica ederiz.)

- Kesinti oranları   
--- Satış aşamasında yanlış bilgilendirme   
--- Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik   
--- Fon getirilerinin yetersizliği   
--- Emeklilik nedeni ile   
--- Diğer

LÜTFEN NÜFUS CÜZDANINIZIN  
ÖNLÜ ARKALI FOTOKOPİSİNİ  
GÖNDERMEYİ UNUTMAYINIZ.

Yukarıdaki 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 ve işten çıkış tarihim sonrasında işveren tarafından numaralı sözleşmeme ödenen katkı paylarında herhangi bir hak edişimin olmadığını kabul ve beyan ederim.

Katılımcı Adı - Soyadı :

Tarih:  
İmza/Kaşe :