

Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.
Allianz Tower Küçükbakkalköy Mh. Kayışdağı Cd.No:1 34750
Ataşehir - İstanbul
Tel: 0216 556 66 66 Faks: 0216 556 67 77
Allianz Çözüm Hattı 0850 399 99 99 www.allianzemeklilik.com.tr
Tic. Sicil No: 275433 Büyük Mükellefler V.D. 8000012454
12454

.././....

..... VADE GELİMİ (YÜRÜRLÜKTE)

Sayın

..... tarihinde yaptırılan nolu Sigortanızın süresi tarihinde dolmuştur/dolacaktır.

Bu süre içinde yatan TL prime bağlı olarak biriken süre sonu toplu ödeme değeriniz TL olmuştur.

**** AYRICA SİZE ÖZEL GERÇEKLEŞTİRİLEN KAMPANYA İLE İLGİLİ OLARAK YENİ BİR BİREYSEL EMEKLİLİK SÖZLEŞMESİ BAŞLATABİLİRSİNİZ. BUNUN İÇİN EKTEKİ TERCİH FORMUNDA BELİRTİLEN ACENTENİZ / MÜŞTERİ TEMSİLCİNİZE AİT ADRES VEYA TELEFONLA İRTİBATA GEÇEREK GEREKLİ BİLGİLERİ ALABİLİRSİNİZ.**

Tercih ettiğimiz ödeme şeklini gerçekleştirebilmemiz için lütfen bu formu şirketimize gönderirken poliçe asıllarını, kimlik fotokopiniz, adres teyid belgeniz (yerleşim yeri (ikametgah) belgesi veya son 3 ay içinde katılımcı adına düzenlenmiş elektrik, su, doğalgaz, telefon gibi abonelik gerektiren bir hizmete ilişkin faturanın aslı veya fotokopisi veya faturaya ilişkin fatura no, fatura türü (elektrik,su,doğalgaz,telefon vs.) fatura tarihi, fatura adresi, fatura sahibinin adı soyadı bilgilerinin yer aldığı yazılı bir belgenin imzalı hali) ve havalenin yapılmasını istediğiniz size ait vadesiz (ortak hesap olmayan) banka adı, şube adı ve IBAN numarası bilgilerinizi de göndermeyi unutmayınız !

* Yukarıda belirtilen vade gelimi tutarı stopajsız brüt tutardır.

Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.Genel Müdürlüğü'ne,
Ben aşağıdaki imza sahibi (Poliçe No :
Şirketiniz nezninde yaptırmış olduğum, .././.... tarihinde süresi dolmuş/dolacak olan
Sigortası için süre sonu tercihim ;

- () 5 Yıl süreli maaş olarak yapılmasını istiyorum.
() 10 Yıl süreli maaş olarak yapılmasını istiyorum.
() Toplu ödeme tutarının tamamıyla yeni bir Bireysel Emeklilik Sözleşmesi başlatmak istiyorum.
() Toplu ödeme tutarının bir kısmıyla, yalnız (.....TL.) kadar, yeni bir Bireysel Emeklilik sözleşmesi başlatmak, kalan kısmının aşağıda belirttiğim bana ait vadesiz (ortak hesap olmayan) banka hesabıma havale yapılmasını istiyorum.

Yazışma adresi :

TC Kimlik Numarası :

Banka Adı :

Şube Adı :

(Ortak Hesap Olmayan) Vadesiz Hesap IBAN No :

Telefon No :

Sigortalı Ad Soyad :

Tarih :

İmza. :

* VADE GELİMİ TARİHİNDE SİGORTALI ÇOCUK 18 YAŞINI DOLDURMADIYSA SİGORTALI VE SİGORTA ETTİRENİN ÖDEMENİN SİGORTA ETTİRENE YAPILMASINI BELİRTİR BİR DİLEKÇE YAZIP GÖNDERMELERİ GEREKMEKTEDİR.

ÖDEME YAPILDIKTAN SONRA TERCİH DEĞİŞİKLİĞİ YAPILAMAZ.

Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.

Allianz Tower Küçükbakkalköy Mh. Kayışdağı Cd.No:1 34750
Ataşehir - İstanbul
Tel: 0216 556 66 66 Faks: 0216 556 67 77
Allianz Çözüm Hattı 0850 399 99 99 www.allianzemeklilik.com.tr
Tic. Sicil No: 275433 Büyük Mükellefler V.D. 8000012454

.././.....

..... VADE GELİMİ (YÜRÜRLÜKTE)

ÖNEMLİ NOT

07.10.2001 tarihinde yürürlüğe giren 4697 sayılı Kanunun Geçici 1. ve 193 sayılı Gelir Vergisi Kanunu'nun 29.06.2012 Tarih ve 6327 Sayılı Kanunla değişen 75. ve 94. maddeleri hükümlerine göre; 07.10.2001 tarihinden önce ve sonra başlayan poliçelerden doğan birikimler sigortalya övendiklerinde aşağıda belirtilen iki farklı şekilde vergilendirilmektedir.

A. 07.10.2001 öncesinde başlayan poliçeler için:

a) 4697 sayılı Kanunun Geçici 1. Maddesi gereğince, Gelir Vergisi Kanunu'nun 25. Maddesinin değişmeden önceki hükümleri uygulanacak olup; 10 yıl süre ile prim ödemiş olmak kaydıyla, Sigortalya yapılan ödeme tutarı, en yüksek devlet memuruna ödenen en yüksek ödeme tutarından fazla ise aradaki fark Şirketimiz tarafından ücret olarak vergiye tabi tutularak, kesinti sonrası net tutar sigortalya ödenecektir.

B. 07.10.2001 sonrasında başlayan poliçeler için:

b) Gelir Vergisi Kanunu'nun 75.maddesinde, sigorta şirketleri tarafından, **10 yıl süreyle prim veya aidat ödeyerek ayrılanlar ile vefat, maluliyet veya tasfiye gibi zorunlu nedenlerle ayrılanlara ödenen irat tutarları** menkul sermaye iradı sayılmakta olup, 94.madde uyarınca da bu irat tutarları üzerinden **%10** oranında Gelir Vergisi kesintisi yapılarak kesinti sonrası net tutar sigortalya ödenecektir.

Poliçelerinizin asıllarını temin edemezseniz, ödemenizin yapılabilmesi için, lütfen **poliçelerinizin asıllarını kaybettiğinizi ve bunlarla ilgili olarak ileride herhangi bir hak talebinde bulunmayacağınızı belirten bir dilekçenizi de** bu form ile birlikte gönderiniz.

Detay bilgileri müşteri hizmetleri servisi Çözüm Hattı: **0850 399 99 99** Nolu telefondan öğrenebilirsiniz.

Acenteniz / Müşteri temsilciniz ile irtibata geçebileceğiniz telefon ve adres bilgileri:

TELEFON :

ADRES :