



**ANADOLU HAYAT
EMEKLİLİK**

ÖDEME YÖNTEMİ VE ÖDEME DEĞİŞİKLİK FORMU

KATILIMCI BİLGİLERİ

Adı _____

Soyadı _____

T.C. Kimlik No _____

BEH No _____

Vergi Kimlik No _____

Vergi Dairesi _____

Ev Telefonu _____

Faks _____

İş Telefonu _____

E-Posta _____

Cep Telefonu _____

DÜZENLİ KATKI PAYI ÖDEME BİLGİLERİ

	MEVCUT	YENİ
Katkı payı tutarı		
Para birimi*	<input type="checkbox"/> YTL <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> YTL <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EURO
Ödeme sıklığı	<input type="checkbox"/> Yıllık <input type="checkbox"/> Altı Aylık <input type="checkbox"/> Üç Aylık <input type="checkbox"/> Aylık	<input type="checkbox"/> Yıllık <input type="checkbox"/> Altı Aylık <input type="checkbox"/> Üç Aylık <input type="checkbox"/> Aylık
Ödeme yöntemi	<input type="checkbox"/> Otomatik Ödeme Talimatı** <input type="checkbox"/> Nakit / Gişe <input type="checkbox"/> Kredi Kartı**	<input type="checkbox"/> Otomatik Ödeme Talimatı** <input type="checkbox"/> Nakit / Gişe <input type="checkbox"/> Kredi Kartı**

* Para birimi değişikliği sadece sözleşme başlangıç tarihi yıldönümlerinde yapılmaktadır.

** Eğer kredi kartı veya otomatik ödeme talimatı vermek istiyorsanız lütfen kredi kartı talimatı formunu veya otomatik ödeme talimat formunu doldurmayı unutmayınız ve bu form ile beraber Şirketimize gönderiniz.

Yukarıda bildirdiğim değişikliklerin yapılmasını rica ederim.

Düzenleme Tarihi: _____

Katılımcı İmza: _____