

HESAP BİRLEŞTİRME TALEP FORMU

Adı	Soyadı
T.C. Kimlik No	Vergi Kimlik No
Ev Telefonu	Vergi Dairesi
İş Telefonu	E-Posta
Cep Telefonu	Faks

Üzerinde Birleştirme Yapılacak Sözleşme No:

Yukarıda belirttiğiniz sözleşmeniz üzerinde birleştirilecek sözleşme numaraları:

Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda hesap birleştirme işleminin yapılmasını talep ediyorum. Hesap birleştirme işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede, hesap özetinde belirtilen tutarda fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :