

... / ... / 201..

ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK A.Ş.
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

..... numaralı otomatik katılım hesabımın
..... Şirketine aktarılmasını onaylıyorum. Aktarım
işleminin gerçekleştirilmesi konusunda gereğinin yapılmasını rica ederim.

Ad - Soyad:

T.C. Kimlik Numarası:

İmza:

Dilekçenizin ekinde kimlik fotokopinizi göndermeyi unutmayınız.

Evraklarınızı 0212 317 70 77 numaralı faksa veya hizmet@anadoluhayat.com.tr adresine gönderiniz.