

AYRILMA TALEP FORMU

FORM BİLGİLERİ

Katılımcının :
Adı - Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Telefon Numarası :
Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası :
Hesabının Bulunduğu Banka Adı :
Şube Adı :
Şube Kodu :
Hesap Numarası :
IBAN Numarası :

• Ayrılma nedenlerinizi belirtiniz:

- Nakit ihtiyacı

1. Kredi kartı vb. borcunu ödemek
2. Ev / araba vb. satın almak

- Hizmetlerden duyulan memnuniyetsizlik

1. Fon getirilerinin yetersizliği
2. İlgisizlik

- Satış aşamasında yanlış bilgilendirme

- Diğer:

• Ayrılma nedenlerinizi belirtiniz:

Yukarıda bilgiler doğrultusunda ayrılma işleminin yapılmasını talep ediyorum.

Hesap özetinde belirtilen tutarda ayrılma tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabileceğini biliyorum.

Katılımcı Adı - Soyadı:

Tarih:.... //.....
imza

Ayrılma işlemlerinizi için, ayrılma talep formunuzu imzalayarak, kimlik fotokopiniz ile birlikte e-posta, faks veya posta yoluyla NN Hayat ve Emeklilik A.Ş. Genel Müdürlük adresine göndermeniz gerekmektedir. Lütfen birikimlerinizin geri ödenmesi için vadesiz banka hesap numaranızın katılımcı olarak size ait, açık ve kullanılan hesap olduğundan, eksiksiz ve doğru olduğundan emin olunuz. Kredi kartı veya isme havale şeklinde geri ödeme yapılamamaktadır.

NN Hayat ve Emeklilik A.Ş. Genel Müdürlük
Maslak Mah. Sümer Sok. Maslak Office Building No:4/92 34485 Sarıyer / İstanbul
T : 444 1 666
F : 0 212 334 05 59
e-posta : cikis-aktarim@nnhayatemeklilik.com.tr

Şirketimizde bulunan bireysel emeklilik hesabınızın sonlandırılması ile ilgili işlemlerinizi başlatmak için 444 1 666 nolu Müşteri İletişim Merkezimizi arayınız.