

KISMEN ÖDEME TALEP FORMU (Doğal Afet Hali)

KATILIMCI BİLGİLERİNİZ

| | |
|------------|--------------|
| Adı Soyadı | |
| TCKN | Sözleşme No. |
| Meslek | |
| İş Yeri | |

İLETİŞİM BİLGİLERİNİZ

| | |
|---------|---------|
| Telefon | E-Posta |
| Adres | |

Meslek, iş yeri ve adres bilgilerimin güncel olduğunu kabul ve beyan ederim.

BANKA BİLGİLERİNİZ

| | |
|---------------|--|
| Banka Adı | |
| Şube Adı/Kodu | |
| IBAN | |

* Şahsınıza ait farklı bir HESAP No / IBAN'a ödeme yapılmasını istemeniz halinde doldurunuz.

| | |
|-----------------------|--|
| Hesap No (IBAN yoksa) | |
| IBAN | |

- IBAN Numarasının katılımcı adına olması zorunludur.

BİLMENİZDE FAYDA VAR

- Başvurunuzun kabul edilmesi durumunda bu formun şirketimize ulaştığı tarih başvuru tarihi olup kısmen ödeme tutarı bu tarihten itibaren 10 iş günü içerisinde ödenir.
- Kısmen ödeme bilgi formunda belirtilen tutar ,kısmen ödeme işlemi tamamlanıncaya kadar geçecek sürede fon birim fiyatındaki farklılıklar nedeniyle değişiklik olabilir.
- Bireysel Emeklilik sözleşmenizden ayrılmayacağınıza dair vereceğiniz taahhütnamenin başlangıç tarihi kısmen ödeme tarihidir ve bu tarihe 3 yıl eklenerek taahhütnamenin sona erme tarihi hesaplanır.
- Bireysel emeklilik sözleşmenizi kısmen ödeme tarihinden itibaren 3 yıl içinde sonlandırmanız durumunda kısmen ödeme kapsamında almış olduğunuz Devlet katkısı tutarı faiziyle* birlikte tahsil edilir.

* Bireysel Emeklilik Sisteminde Kısmen Ödeme Hakkında Yönetmeliğin 11 inci maddesinin birinci fıkrası kapsamında, 21/7/1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanununun 51 inci maddesinde belirtilen gecikme zammı oranına göre hesaplanan faiz.

| | |
|----------------------|--|
| Katılımcı Adı Soyadı | |
|----------------------|--|



Tarih

İmza



KISMEN ÖDEME BİLGİ FORMU (Doğal Afet Hali)

SÖZLEŞME NO

BİRİKİMİNİZ

.././..... itibarıyla

| | |
|--------------------------|--|
| Birikim + Devlet Katkısı | |
| Birikim | |
| Devlet Katkısı | |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> %50 oranında kısmen ödeme talep ediyorum (Azami kısmen ödeme tutarı) | |
| Kismen ödeme tutarı | |
| Devlet katkısı tutarı ¹ (%20) | |
| Vergi kesintisi | |
| Ödenecek net tutar | |
| <input type="checkbox"/> Daha az miktarda kısmen ödeme talep ediyorum. | |
| Talep edilen kısmen ödeme tutarı | |
| Talep edilen kısmen ödeme tutarı ve Devlet katkısı toplamı | |

¹ Devlet katkısı hesabınızda bulunan tutarla sınırlıdır.

Katılımcı Adı Soyadı



Tarih

İmza



TAAHHÜTNAME (Doğal Afet Hali)

Bireysel emeklilik sözleşmesinden kaynaklı birikimimden 4632 sayılı Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanununun 6 ncı maddesi uyarınca tarafıma kısmen ödeme yapılması için Emeklilik Şirketine ./././... tarihinde başvuruda bulundum.

Bireysel Emeklilik Sistemimde Kısmen Ödeme Hakkında Yönetmeliğin 5 inci maddesinin ikinci fıkrasına göre kısmen ödeme tarihinden itibaren 3 yıl içinde; emeklilik, vefat veya maluliyet halleri hariç, kısmen ödemeye konu sözleşmemi sistemden çıkış işlemi ile sonlandırmayacağımı, sistemde kalma taahhüdüm süresince bireysel emeklilik sözleşmesinden kaynaklı alacaklarımı devretmeyeceğimi, sistemde kalma taahhüdümü yerine getirmediğimde Bireysel Emeklilik Sistemimde Kısmen Ödeme Hakkında Yönetmeliğin 11 inci maddesine göre tarafıma kısmen ödeme hakkı kapsamında ödenen Devlet katkısı tutarını , 21/7/1953 tarihli ve 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun hükümlerine göre tarafıma ödenecek tutardan indirilerek vergi dairesine ödeneceğini bildiğimi ve işbu taahhünameyi kısmen ödeme talep formunun ayrılmaz bir parçası ve onun tamamlayıcısı olarak akdettiğimi beyan, kabul ve taahhüt ederim.

İşbu taahhüname kısmen ödeme başvurumun olumlu sonuçlanması durumunda kısmen ödeme tarihinden itibaren hüküm ve sonuç doğurur.

Taahhünameyi düzenleyen şirket : Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.
Taahhüt eden/Katılımcı Adı-Soyadı :
T.C. kimlik numarası :
Sözleşme numarası :

Katılımcı Adı Soyadı



Tarih

İmza

