

Plan Değişikliği Formu

Katılımcı Bilgileri

Adı: _____

Soyadı: _____

T.C. Kimlik No: _____

Bireysel Emeklilik Hesap No: _____

Cep Telefonu : _____

E-Posta: _____

Plan Bilgileri

Mevcut Plan No: _____

Yeni Plan No: _____

Yeni Katkı Payı Tutarı¹: _____

¹Geçmek istediğiniz planın asgari katkı payı tutarı altında bir tutar seçilemez. Planlara ilişkin asgari katkı payı bilgisine www.anadoluhayat.com.tr adresinden veya 0850 724 55 00 numaralı Bilgi Hattından ulaşabilirsiniz.

Katkı Payı / Birikim Fon Dağılım Seçeneği (Lütfen aşağıdaki değişiklik işlemlerinden birini seçiniz.)

- ☐ Birikim ve Yeni Katkı Payları (Birikimim ve ödeyeceğim katkı payları aşağıda belirttiğim dağılıma göre değiştirilsin.)
- ☐ Yeni Katkı Payları (Birikimimin fonlara dağılımı değişmeden sadece ödeyeceğim katkı payları aşağıda belirttiğim dağılıma göre değiştirilsin.)
- ☐ Birikim (Ödeyeceğim katkı paylarının fonlara dağılımı değişmeden sadece birikimim aşağıda belirttiğim dağılıma göre değiştirilsin.)

Fon dağılımını yaparken; fon paylarının toplamı %100 olacak şekilde, %5 ve katları olarak belirleyiniz.

Fon Kodu	Fon Adı	Yeni Fon Dağılımı
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
Toplam		%100
Geçerlilik Tarihi: _____		

Yukarıda belirttiğim değişikliklerin yapılmasını rica ederim.

Katılımcı İmza: _____

Düzenleme Tarihi: _____

