

Muvafakatname

Yasal temsilcisi olduğum çocuğum adına akdedilen aşağıda bilgileri yazılı olan emeklilik sözleşmesiyle ilgili tüm işlemlerin, çocuğumun diğer yasal temsilcisi tarafından gerçekleştirilmesine muvafakat ediyorum.

☐

Bireysel Emeklilik Hesap Numarası

☐

Emeklilik Sözleşmesi Teklif Numarası

Yasal Temsilci Bilgileri

Adı	
Soyadı	
T. C. Kimlik Numarası	
Doğum Tarihi	
Medeni Hali	

Belgeyi doldurup imzalayarak kimliğinizin önlü arkalı fotokopisi ile birlikte hizmet@anadoluhayat.com.tr e-posta adresimize veya 0212 317 70 77 numaralı faks numaramıza ve posta aracılığıyla İş Kuleleri Kule:2 Kat:17-20 34330 Levent / İstanbul adresine ulaştırmanız halinde talebinizi işleme alacağız.

Adı Soyadı

Tarih/İmza