

Bildirim Tarihi

## Katılımcı Bilgileri

Sözleşme No

Katılımcı Adı Soyadı

E-Posta

Lütfen önemli belgelerin, duyuruların size doğru olarak ulaştırılabilmesi için varsa geçerli e-posta adresinizi belirtiniz.

@

T.C. Kimlik No

Vergi Dairesi\*

(Yabancı Uyruklular İçin\*)

Vergi Kimlik No\*

## Katkıpayı Ödeme Bilgileri

Eski

Yeni

Yıllık Katkı Payı Tutarı\*

Ödeme Sıklığı

- 
- Aylık
- 
- 
- 3 Aylık
- 
- 
- 6 Aylık
- 
- 
- Yıllık

- 
- Aylık
- 
- 
- 3 Aylık
- 
- 
- 6 Aylık
- 
- 
- Yıllık

Ödeme Şekli\*\*

- 
- Anlaşmalı Banka Otomatik
- 
- Ödeme Talimatı
- 
- 
- Kredi Kartı
- 
- 
- Posta Çeki

- 
- Anlaşmalı Banka Otomatik
- 
- Ödeme Talimatı
- 
- 
- Kredi Kartı
- 
- 
- Posta Çeki

\* Yeni katkı payı planın asgari katkı payının altında kalmayacak ve 5 TL'nin katları olacak şekilde belirlenmelidir.

\*\* Ödeme şekli Kredi Kartı ise; "Kredi Kartı İle Ödeme Formu" doldurulmalı ve bu form ile şirketimiz Genel Müdürlük adresine gönderilmelidir.

\*\* Ödeme şekli anlaşmalı banka otomatik ödeme talimatı ise 2. sayfada yer alan muvafakatname eksiksiz olarak doldurulmalı ve şirketimiz Genel Müdürlük adresine gönderilmelidir.

İmza

Adı Soyadı

Sözleşme Numarası

Sigorta Tipi

Bireysel Emeklilik Sözleşmesi

ING Emeklilik A.Ş. tarafından düzenlenen ve yukarıda numaraları belirtilen sözleşmeme / sözleşmelerime ve sözleşmelerin yenilenmesi halinde farklı numaralar altında görünecek sözleşmeme / sözleşmelerime ait katkı payı ve giriş aidatı taksitlerinin ING Emeklilik A.Ş.'nin, aşağıda işaretlediğim bankama bildirdiği tarihlerde ve belirtilen tutarlarda ve işaretlediğim şubem nezdindeki hesabımdan, hesabımda yeterli bakiyenin bulunmaması halinde hesabıma bağlı Kredili Mevduat hesabımdan karşılanmasını teminen işaretlediğim bankama gerekli her türlü otomatik ödeme talimatını verme ve yapılması gereken işlemleri benim adıma sonuçlandırma hususunda aksi tarafımda yazılı olarak bildirilinceye kadar ING Emeklilik A.Ş.'yi (ve onun sözleşmelere aracılık eden acentesini) yetkili kıldığımı beyan ve kabul ederim.

Ödeme döneminde bakiyemin veya Kredili Mevduat hesap limitimin yetersiz olması halinde katkı payı ve giriş aidatı ödemesinin Otomatik Ödeme talimatı yoluyla gerçekleştirilemeyeceği, bu gibi bir durumda ödemeyi kendimin yapmam gerektiği hususunda bilgilendirilmiş bulunmaktayım. İhtiyaç duyulması halinde, uygulama kapsamında işaretlediğim bankam tarafından müşteri bilgilerimin ING Emeklilik A.Ş. ile paylaşılmasına muvaffakat ederim.

	Şube Adı	Şube Kodu	Hesap No	
<input type="checkbox"/>	ING Bank A.Ş.			-MT- <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	İş Bankası A.Ş.			
<input type="checkbox"/>	Akbank T.A.Ş.			Ek Hesap Ho <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	T.C. Ziraat Bankası A.Ş.			<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	T. Vakıflar Bankası T.A.O.			<input type="text"/>

Adı Soyadı	<input type="text"/>
Telefon (Ev)	0 <input type="text"/>
Telefon (Cep)	0 <input type="text"/>
E-posta	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
Tarih	<input type="text"/>

İmza

Ödeme talimatınız bankanın sistemine girildikten sonra aksine bir talimatınız olmadığı sürece yürürlükte olacaktır.