................................................. İL/İLÇE

................................................. EMEKLİLİK ve HAYAT A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Bireysel Emeklilik Sözleşmesi (BES) İptal Talebi

Şirketiniz nezdinde ........................................ numaralı

otomatik katılımlı bireysel emeklilik sözleşmesine .../.../20.... tarihinde

dahil oldum. 4632 sayılı Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi

Kanunu’nun ilgili hükümleri gereğince sözleşmemin feshedilerek sisteme

yatırılan birikim ve varsa devlet katkısının aşağıda belirttiğim IBAN hesabıma

iadesini talep ediyorum.

IBAN : TR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

İmza

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E‑posta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekler:

1) Kimlik Fotokopisi

2) IBAN Belgesi (banka hesap dökümü veya cüzdan fotokopisi)