

EGP Plan Değişiklik Talep Formu

Bildirim Tarihi _____

Katılımcı Bilgileri

EGP Sözleşme No _____

Katılımcı Adı Soyadı _____

T.C. Kimlik No _____

Vergi Dairesi* _____

Vergi Kimlik No* _____

*Yabancı uyruklular tarafından doldurulacaktır.

E-posta _____@_____

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

Ev / İş Telefonu 0 _____

Mobil Telefonu 0 _____

Ev, iş veya mobil telefonu alanlarından en az birinin doldurulması gerekmektedir.

_____ Tarihi İtibarıyla Geçerli Olacak Yeni Bilgiler

Katılımcının Dahil
Olduğu Emeklilik
Gelir Planı Adı _____

Katılımcının Dahil
Olacağı Emeklilik
Gelir Planı Adı _____

Fon Adı	Fon Toplam Gider Kesintisi (Günlük Yüz Binde)	Diğer ()
Borçlanma Araçları Fonu	5,24%
Değişken Fon (Risk Değeri:4)	6,25%
Karma Fon	6,25%
Hisse Fon	6,25%
Para Piyasası Fonu	2,99%
Dengeli Değişken Fon (Risk Değeri:3-4)	6,25%
Standart Fon	5,24%
Dinamik Değişken Fon (Risk Değeri:4-5)	6,25%
Temkinli Değişken Fon (Risk Değeri:1-2)	6,25%
İkinci Değişken Fon (Risk Değeri:5-7)	6,25%
Altın Fon (Risk Değeri:5)	2,99%

- Plan değişikliği, geçiş yapılacak planın şartlarına uygun olunması durumunda gerçekleştirilecektir.
- Emeklilik Planı bir yılda azami dört kez değiştirilebilir.
- Şirketin uygun görmesi halinde yeni emeklilik planına, plan değişiklik talebinin şirkete ulaşmasını takip eden on iş günü içinde geçiş yapılır.
- Geçmek istediğiniz yeni emeklilik gelir planı kapsamında tercih etmiş olduğunuz fon dağılım oranları toplamının %100 olduğundan emin olunuz. Aksi takdirde fon dağılım değişikliği talebiniz işleme alınamayacaktır.
- Fon dağılım oranlarını belirlerken her bir fon için belirleyeceğiniz oranın %5 ve katları olacak şekilde tercihte bulununuz.
- İletişim bilgileri alanında e-posta adresi ve telefon numarası alanlarından en az birinin doldurulması gerekmektedir.

Tarih

İmza

Adı Soyadı