

Ödeme Bilgileri Değişiklik Talep Formu**Katılımcı Bilgileri**

Adı Soyadı	Sözleşme No
T.C. Kimlik No	
Vergi Dairesi	Vergi Kimlik No
(Yabancı uyruklular için)	(Yabancı uyruklular için)

Katkı Payı Ödeme Bilgileri

Yıllık Katkı Payı Tutarı*	Eski	Yeni
Ödeme Sıklığı**	☐ Aylık ☐ 3 Aylık ☐ 6 Aylık ☐ Yıllık	☐ Aylık ☐ 3 Aylık ☐ 6 Aylık ☐ Yıllık
Ödeme Şekli***	☐ ING Bank Otomatik Ödeme Talimatı ☐ Anlaşmalı Bankalar Otomatik Ödeme Talimatı ☐ Kredi Kartı	☐ ING Bank Otomatik Ödeme Talimatı ☐ Anlaşmalı Bankalar Otomatik Ödeme Talimatı ☐ Kredi Kartı

Ödeme Günü

*Yeni katkı, planın asgari katkı payının altında kalmayacak ve 5 TL'nin katları olacak şekilde belirlenmelidir.
***Ödeme şekli Kredi Kartı ise; "Kredi Kartı Ödeme Formu" doldurulmalı ve bu form ile şirketimiz Genel Müdürlük adresine gönderilmelidir.

Ödeme şekli Otomatik Ödeme Talimatı ise **www.zurichyasam.com.tr** adresinde "Bireysel Emeklilik Ödemeleriniz için" bölümünde yer alan ING Bank Otomatik Ödeme Talimat formları doldurulmalı ve bu form ile şirketimiz Genel Müdürlük adresine gönderilmelidir.

**Katkı Payı ödeme döneminizi;

Aylıktan yıllık ödemeye veya da yıllık ödemeden aylık ödemeye	çevirmek istediğiniz bu değişikliği	Sözleşmenizin yıl dönümünde	yapabilirsiniz
Aylıktan 3 aylığa ya da 3 aylıktan aylığa		Sözleşme yıl dönümünden itibaren 3 aylık dönemlere denk gelen aylarda	
Aylıktan 6 aylığa ya da 6 aylıktan aylığa		Sözleşme yıl dönümünden itibaren 6 aylık dönemlere denk gelen aylarda	

Kredi Kartı ile ING Bank otomatik ödeme talimatı ile yapılan ödemeler için çekim günü değişikliği yapılabilir. Çekim ayın herhangi bir günü olabilir.

İmza

Adı Soyadı

Ödeme Bilgileri Değişiklik Talep Formu
Muvafakatname

Zurich Yaşam ve 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 Zurich Yaşam ve 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 tarafımdan yazılı olarak bildirilinceye kadar Zurich Yaşam ve 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 kendim yapmam gerektiği hususunda bilgilendirilmiş bulunmaktayım. İhtiyaç duyulması halinde, uygulama kapsamında işaretlediğim bankam tarafından müşteri bilgilerimin Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. ile paylaşılmasına muvafakat ederim.

	Şube Adı	Şube Kodu	Hesap No	Ek Hesap No*	Ödeme Günü
☐ ING Bank A.Ş.					
☐ Anadolubank A.Ş.					

IBAN

Adı Soyadı

Cep Telefonu

E-Posta

Tarih

Ev Telefonu

@

İmza

Not: Ödeme şekli, otomatik ödeme talimatı olarak seçilen sözleşmeler için ilk katkı payı ödemesi, belirlenen ödeme gününe bakılmaksızın, teklif formunun ve ilgili başvuru evrağının Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. Genel Müdürlüğü'ne ulaştığı günü takip eden ödeme gününde ilgili hesaptan çekilir.

Daha sonraki katkı payları ise, ING Bank ve Anadolubank aracılığıyla verilen otomatik ödeme talimatları için katılımcı tarafından belirlenen ödeme gününde hesaptan otomatik olarak çekilir. Ayın 15. gününün hafta sonu veya resmi tatile denk gelmesi durumunda tatil gününü takip eden ilk iş günü, ilgili katkı payı ödemesi hesaptan tahsil edilir.

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

Kredi Kartı ile Ödeme Formu

Katılımcı Bilgileri

Sözleşme No E-posta*

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

Kart Sahibinin Adı Soyadı** Kredi Kartı No

**Kredi kartı ile yapılacak ödemelerde sadece katılımcının ve/veya katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen kişinin kredi kartı kullanılacaktır.

Son Kullanma Tarihi

Kredi Kartı

Tipi ☐ Visa ☐ Master Card ☐ DiğerBanka Adı Ödeme Başlangıç Tarihi

İkinci Kart Bilgisi***

***Tercih edilen kart, çeşitli nedenlerle kullanılamıyor ise ödemelerinizde eksiklik olmaması amacıyla ikinci kart bilgisi kullanılacaktır. Tercih ettiğiniz karttaki sorun giderildiği andan itibaren, tekrar tercih edilen kart ile işlem yapılacaktır.

Kredi Kartı No Son Kullanma Tarihi

Kredi Kartı

Tipi ☐ Visa ☐ Master Card ☐ DiğerBanka Adı Ödeme Başlangıç Tarihi

Şirketinizce tanzim edilecek sözleşmemin yürürlükte kaldığı sürece katkı payı, ek katkı payı ve giriş aidatı ödemeleri ve/veya bu tutarların artması halinde artan katkı payı tutarının, sözleşmem üzerinde oluşabilecek ödenmemiş açık vadelerime ait katkı payı tahsilatlarının yukarıda belirtilen kredi kartı/kartlarımdan yapılmasını veya yukarıda bildirmiş olduğum kredi kartımın/kartlarımdan farklı bir kredi kartı ile değişmesi, yenilenmesi, kapatılması, son kullanma tarihinin değişmesi, mail order işlemlerine kapatılması, limit yetersizliği gibi nedenlerle ilgili tahsilatların yapılabilmesi için gerekli kart bilgisi güncellemelerini Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş.'ye veya yetkili acentelerine bildireceğimi, buna istinaden Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. sisteminde kart bilgilerimin güncelleneceğini ve gerektiği hallerde bu güncellemelerin ilgili bankalar ile iletişime geçilerek Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. tarafından da yapılmasına yetki verdiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim. Bu güncellemeler ile Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. sistemlerine kaydedilen kredi kartının tercih edilen kart olmasına muvafakat ediyorum.

Tercih edilen kredi kartının herhangi bir sebeple kullanılamaz durumda olması halinde teklif formunda belirtilen diğer kredi kartı bilgisinin veya yukarıda açıklandığı kapsamda Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. sistemlerinde kayıtlı olan diğer kredi kartı/kartlarımdan yukarıda bahsedilen ilgili tahsilatlar için kullanılmasına ve tercih edilen karttaki sorun giderildiği andan itibaren, tekrar tercih edilen kart ile tahsilat işlemlerinin yapılmasına muvafakat ederim.

ÖNEMLİ UYARI: Bireysel Emeklilik Sistemi mevzuatı içerisinde yer alan Bireysel Emeklilik Aracıları Hakkında Yönetmeliğin 19. maddesi uyarınca “Bireysel Emeklilik Aracısı hiçbir surette giriş aidatı, katkı payı veya benzeri adlar altında tahsilat yapamaz.” Bu maddeye istinaden lütfen Bireysel Emeklilik Aracıları’na emeklilik hesabınızla ilgili kredi kartı, nakit ya da banka havalesi yolu ile herhangi bir ödeme yapmayınız.

Bireysel Emeklilik Sistemi’nden ayrılma talep etmeniz durumunda birikimlerinizin, hak kazanılan devlet katkısıyla birlikte geri ödenebilmesi için vadesiz banka hesabı kullandığınızdan emin olunuz. Kredi kartı veya isme havale şeklinde geri ödeme yapılamaz.

Yeni bir talimatla durdurulması bildirilene kadar katkı payı giriş aidatı ödemelerimin yukarıda belirtilen kredi kartı hesaplarımdan alınması için Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. ’ye yetki veriyorum.

Kredi Kartı Sahibi
İmza

Adı Soyadı

BEYAN

Katılımcı ile aramda herhangi bir işçi-işveren ilişkisi bulunmamaktadır. Bu şekilde katılımcı ile ilişkimin olması durumunda şirketi bu konuda bilgilendireceğimi beyan ederim.

İmza