BNP PARIBAS CARDIF
EMEKLİLİK

EK KATKI PAYI ÖDEME FORMU

KATILIMCI BİLGİLERİ

Bireysel Emeklilik Sözleşme No :

Adı Soyadı :

TCKN/Yabancı Kimlik No :

Sözleşme No :

Doğum Tarihi : / /

E-Posta : @

Cep Tel : -

Ev Tel : -

İş Tel : -

Vergi Dairesi* :

Vergi Kimlik No*:

**Türkiye'de altı aydan kısa süredir ikamet etmesi nedeniyle yabancı kimlik numarası olmayan yabancı uyruklu kişiler içindir.*

Ek Katkı Payı Tutarı : TL USD EUR

Ödeme Şekli : Kredi Kartı Havale TEB Otomatik Ödeme

Ödeme Tarihi : / /

Kredi Kartı Bilgileri : Banka Adı

Kart Sahibinin Adı Soyadı:

Kredi Kartı No: CVV:

Son Kullanma Tarihi: /

Türk Ekonomi Bankası Hesap Bilgileri**

Hesap Sahibinin Adı Soyadı :

Şube Adı : Şube Kodu :

Hesap Numarası :

IBAN :

***TEB Hesap Bilgileri seçilmesi durumunda ilgili şubeden otomatik ödeme talimatı verilmesi gerekmektedir.*

Bireysel Emeklilik Sözleşmeme yukarıda belirttiğim tutardan, belirttiğim ödeme aracından ek katkı payı ödemesi yapılmasını rica ederim.

Tarih : / /

İmza :

Bu formu eksiksiz olarak doldurduktan sonra **0216 454 05 45** nolu faksımıza göndermenizi rica ederiz.

CE/B 27 02/2015 Ver.0

Meclis-i Mebusan Caddesi No: 57 34427 Fındıklı - İstanbul Telefon: (0212) 319 32 00 Faks: (0216) 454 05 45 Müşteri İletişim Merkezi: 444 43 23