

PLAN/KATKI PAYI DAĞILIM ORANI/KATKI PAYI TUTARI DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

Talep Sahibinin Bilgileri	
Sözleşme Numarası	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik/Mavi Kart Numarası	
Vergi Kimlik Numarası*	
Telefon Numarası (Cep)	

Emeklilik Planı	Mevcut Plan	Talep Edilen Plan Adı
Katkı Payı Tutarı (TL)		
Emeklilik Yatırım Fonları	Mevcut Dağılım (%)	Talep Edilen Dağılım (%)
Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. Para Piyasası Emeklilik Yatırım Fonu		
Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. Kamu Borçlanma Araçları Emeklilik Yatırım Fonu		
Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. Birinci Hisse Senedi Emeklilik Yatırım Fonu		
Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. İkinci Değişken Emeklilik Yatırım Fonu		
Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. Birinci Değişken Grup Emeklilik Yatırım Fonu		
Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. Borçlanma Araçları Grup Emeklilik Yatırım Fonu		
Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. Standart Emeklilik Yatırım Fonu		

Hem birikimlerimin hem de yeni katkı payı ödemelerimin, talep edilen dağılıma uygun hale getirilmesini,

Sadece eski birikimlerimin talep edilen dağılıma uygun hale getirilmesini, yeni katkı payı ödemelerimin mevcut haliyle devam etmesini,

Sadece yeni katkı payı ödemelerimin talep edilen dağılıma uygun hale getirilmesini, birikimlerimin mevcut haliyle devam etmesini

talep ederim.

Not: Plan değişikliğiyle fon dağılımını değiştiren bir katılımcı için bu değişiklik hem mevcut birikim tutarını hem de değişiklik talebinde bulunulan tarihten itibaren ödenecek katkı payı tutarlarını kapsar.

Risk Profil Anketi:

İstiyorum İstemiyorum

Risk profil anketi istenmesi durumunda, anketin doldurulması gerekmektedir.

Katılımcı

Adı Soyadı :
Tarih :
İmza :

*Yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunlu alanlardır.