

MUVAFAKATNAME

Velisi bulunduğum adına katılımcı sıfatıyla düzenlenen Türkiye Hayat ve Emeklilik AŞ nezdindeki numaralı bireysel emeklilik sözleşmesinin ("Sözleşme") ortak velayet ilişkisi kapsamında velayeti paylaştığım tarafından katılımcı fiil ehliyetini kazanıncaya kadar tek başına imzalanmasına muvafakat etmekteyim.

Bununla birlikte Sözleşme kapsamında; **Fon Dağılım Değişikliği, Emeklilik Planı Değişikliği, Ödeyen Değişikliği, Lehtar Seçimi/Değişikliği, Sistemden Ayrılma/Emeklilik/Cayma, Aktarım** haklarının kullanılması için katılımcı adına imza yetkisinin velayeti paylaştığım tarafından katılımcı fiil ehliyetini kazanıncaya kadar **tek başına yerine getirilmesine** muvafakat etmekteyim.

☐ Kabul ediyorum

T.C. Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :
Katılımcı ile olan bağı :
Tarih :
İmza :

Fon Dağılım Değişikliği, Emeklilik Planı Değişikliği, Ödeyen Değişikliği, Lehtar Seçimi/Değişikliği, Sistemden Ayrılma/Emeklilik/Cayma, Aktarım haklarının ortak velayet ilişkisi kapsamında katılımcı fiil ehliyetini kazanıncaya kadar **çift imza ile yerine getirilmesini** talep ederim.

☐ Kabul ediyorum

T.C. Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :
Katılımcı ile olan bağı :
Tarih :
İmza :

(*) Yukarıdaki kutulardan sadece biri seçilmelidir.

Katılımcının yasal temsilcisinin değişmesi durumunda, yeni yasal temsilcinin bu durumu tevsik eden belgelerle Türkiye Hayat ve Emeklilik AŞ'ye müracaat etmesi gereklidir. İlgili değişikliğin Türkiye Hayat ve Emeklilik AŞ'ye bildirilmemesi hâlinde yapılacak işlemlerden Türkiye Hayat ve Emeklilik AŞ'nin sorumluluğu bulunmamaktadır.