Bireysel Emeklilik Sistemi (BES) Vekaletnamesi

İlgili Emeklilik Şirketine / Kuruma

Vekalet Verenin Bilgileri

Adı Soyadı: [Vekalet Veren Ad Soyad]
T.C. Kimlik Numarası: [T.C. Kimlik No]
Doğum Tarihi: [Doğum Tarihi]
Adres: [Adres]
Telefon Numarası: [Telefon Numarası]
E-posta Adresi: [E-posta Adresi]

Vekilin Bilgileri

Adı Soyadı: [Vekil Ad Soyad]
T.C. Kimlik Numarası: [Vekil T.C. Kimlik No]
Doğum Tarihi: [Vekil Doğum Tarihi]
Adres: [Vekil Adres]
Telefon Numarası: [Vekil Telefon Numarası]

BES Sözleşmesine İlişkin Bilgiler

Emeklilik Şirketi: [Emeklilik Şirketinin Unvanı]
Sözleşme / Sertifika Numarası: [Sözleşme veya Sertifika Numarası]
Plan Adı veya Numarası: [Plan Adı veya Numarası]

Vekaletin Konusu

Yukarıda bilgileri bulunan [Vekil Ad Soyad]'ı, Bireysel Emeklilik Sistemi kapsamındaki mevcut veya başvurusu yapılacak sözleşme ve hesaplarımla ilgili olarak aşağıda belirtilen işlemleri benim adıma yürütmek üzere vekil tayin ediyorum.

Verilen Yetkiler

- BES sözleşmem, birikimim, katkı paylarım, devlet katkısı hesabım, fon dağılımım ve işlem geçmişim hakkında bilgi ve belge talep etmek; bunları teslim almak ve incelemek.
- Emeklilik şirketine veya işlemin yürütüldüğü ilgili kuruma başvuru, dilekçe, form, talimat ve gerekli diğer belgeleri sunmak; sonuçlanan evrakı ve bildirimleri teslim almak.
- BES sözleşmesi kurulmasına yönelik başvuruları yapmak ve bu başvurularla sınırlı gerekli belgeleri imzalamak.
- Katkı payı tutarının, ödeme döneminin ve ödeme yönteminin değiştirilmesine ilişkin talimat vermek; ek katkı payı ödemesi veya ödemeye ara verme başvurusunda bulunmak.
- Mevcut fon seçenekleri arasından fon dağılımı belirlemek, fon dağılımı değişikliği talebinde bulunmak ve bu işlemlere ilişkin belgeleri imzalamak.
- BES planı değişikliği için başvuruda bulunmak ve işlem için gerekli bilgi ve belgeleri iletmek.

• BES sözleşmesindeki adres, telefon, e-posta ve benzeri iletişim bilgilerimin güncellenmesini talep etmek.

• Sözleşmenin başka bir emeklilik şirketine aktarılması için başvuruda bulunmak, aktarım sürecini takip etmek ve gerekli belgeleri imzalamak.

• Emeklilik hakkının kullanılması, programlı geri ödeme veya yıllık gelir sigortası seçeneklerine ilişkin başvuruları yapmak ve tercih bildiriminde bulunmak.

• Sözleşmeden cayma, ayrılma veya sözleşmenin sonlandırılması talebinde bulunmak; hesaplama ve sonuç belgelerini teslim almak.

• Yukarıda sayılan işlemlerle doğrudan bağlantılı eksik bilgi ve belgeleri tamamlamak, gerekli açıklamaları yapmak ve işlemlerin sonucunu takip etmek.

Ödeme ve Hesap Talimatı

BES sözleşmesinden doğacak birikim, iade, emeklilik ödemesi veya diğer parasal tutarlar yalnızca vekalet veren adına kayıtlı aşağıdaki banka hesabına ödenecektir. Vekilin kendi adına para tahsil etme, nakit teslim alma veya ödemeyi kendi hesabına yönlendirme yetkisi bulunmamaktadır.

Banka Adı: [Banka Adı]

Hesap Sahibi: [Vekalet Veren Ad Soyad]

IBAN: [IBAN]

Yetkinin Sınırları ve Süresi

Vekil, yalnızca bu vekaletnamede açıkça belirtilen BES işlemleri bakımından yetkilidir. Vekilin, bu yetkileri başka bir kişiye devretme veya alt vekil tayin etme yetkisi bulunmamaktadır.

Vekaletin Geçerlilik Süresi: [Başlangıç Tarihi] – [Bitiş Tarihi]

İşbu vekaletname, belirtilen süre sona erdiğinde veya tarafımdan usulüne uygun şekilde geri alındığında geçerliliğini yitirir.

Beyan

Bu vekaletnamede yer alan bilgilerin doğru olduğunu, vekile verilen yetkilerin kapsamını okuyup anladığımı ve vekilin belirtilen sınırlar içinde yapacağı işlemlerin benim adıma sonuç doğuracağını kabul ve beyan ederim.

Düzenleme Tarihi: [Tarih]

Düzenleme Yeri: [Yer]

Vekalet Veren: [Vekalet Veren Ad Soyad]

İmza: [İmza]