

# Bireysel Emeklilik Sistemi Teklif Formu

ÖRNEKTİR



## Giriş Bilgi Formu

### Sözleşmem Nasıl Yürürlüğe Girer, Cayma Hakkım Var mıdır?

- Sözleşmemin, katkı payı olarak yaptığım ilk ödemenin şirket hesaplarına intikal ettiği tarihte yürürlüğe gireceğini biliyorum.
- Teklif formunu imzaladığım (veya mesafeli satış durumunda teklifi onayladığım) tarihten itibaren **60 gün** içinde sözleşmeden cayabileceğimi biliyorum.
- Sözleşmeden caymam halinde şirketin, hesabımdaki birikimi fon toplam gider kesintisi hariç hiçbir kesinti yapmadan 10 iş günü içinde iade etmek zorunda olduğunu biliyorum.
- Sözleşmem yürürlüğe girmiş ise varsa getiri üzerinden gelir vergisi kesintisi yapıldıktan sonra ödeme yapılacağını biliyorum.

### Avantajlarım Neler?

- Ödeyeceğim katkı paylarının %25'ine karşılık gelen tutarın, yasal limitler dahilinde Devlet tarafından hesabıma katkı olarak ödeneceğini biliyorum.

Devlet katkısı ve getirilerinin;  
en az 3 yıl sistemde kalırsam %15'ine,  
en az 6 yıl sistemde kalırsam %35'ine,  
en az 10 yıl sistemde kalırsam %60'ına,  
emeklilik hakkı kazanarak veya vefat/  
sakatlık nedeniyle ayrılırsam tamamına hak  
kazanabileceğim konusunda bilgi sahibiyim.

- Emeklilik yatırım fonlarının elde ettikleri kazançlar üzerinden vergi kesintisi yapılmadığını biliyorum.

### Bana Sunulan Esneklikler Neler?

- **Şirket değişimi:** Bir şirkette yeni imzaladığım sözleşmemi 2 yıl sonra başka bir şirkete aktarabileceğimi biliyorum. Takip eden yıllarda da yılda bir kez emeklilik şirketimi değiştirebileceğimi biliyorum.
- **Plan değişimi:** Yılda 4 defa emeklilik planımı değiştirebileceğimi biliyorum.
- **Fon değişimi:** Yılda 6 defa fon dağılımımı değiştirebileceğimi biliyorum.
- Devlet katkısı hesabımdaki tutarları şirketimden veya Takasbank'tan, **metlife.com.tr** üzerinden **E- şubeye** giriş yaparak veya **0850 222 0 638 (MET)** çağrı merkezi yoluyla takip edebileceğimi biliyorum.
- Aynı/Farklı şirketlerdeki hesaplarımı emekli olurken birleştirmek zorunda olduğumu ve bunun dışında hesap birleştirme yapamayacağımı biliyorum.

### Katkı Payı Ödemelerine İlişkin Bilgiler Neler?

- Katkı paylarımın şirket hesabına intikalini takip eden en geç ikinci iş gününde yatırıma yönlendirileceğini biliyorum.
- Katkı payı tutarımı ve ödeme dönemimi değiştirebileceğimi biliyorum.
- **Kredi kartı** ile yaptığım ödemelerin, blokaj süresinin sonunda şirket hesabına intikal edeceğini biliyorum.
- Sözleşmemde belirlenen vadeye ait katkı payı ödemesinin ödeme tarihini takip eden üç ay içinde yapılmaması durumunda düzensiz ödeme statüsüne girdiğimi, ödemediğim vadelerime ilişkin katkı payının tamamını ödemediğimde düzensiz ödeme statüsünden çıkabileceğimi biliyorum.

### Yatırımlarım Nasıl Değerlendirilir?

- Birikimimin, yatırdığım katkı paylarına göre ve seçtiğim emeklilik yatırım fonlarının getirilerine göre değişkenlik gösterebileceğini ve sunulan fonların bir **getiri garantisi içermediğini** biliyorum.
- Birikimlerimin emeklilik şirketimden bağımsız bir saklayıcı kuruluşta saklanacağını biliyorum.

### Sistemdeki Kesintiler Neler?

- Emeklilik planımda **Giriş Aidatı** kesintisi olabileceğini biliyorum.
- Şirketimden ayrılırken birikimimden **Ertelenmiş Giriş Aidatı** şeklinde kesinti yapılabileceğini biliyorum. (Yönetim Gider Kesintisi ve Giriş Aidatının toplam tutarının sözleşmede geçen her yıl için cari yılın "Aylık Brüt Asgari Ücretinin %8,5"ine karşılık gelen toplam maktu tutarı aşamayacağını biliyorum.)
- Birikimim ve/veya katkı payı ödemelerim üzerinden **Yönetim Gider Kesintisi** yapılabileceğini, katkı payı ödemeye ara veririm, birikimlerimden ara verme kesintisi yapılabileceğini biliyorum.
- **Fon varlıklarından** günlük olarak fon toplam gider kesintisi yapılacağını biliyorum. (Bu kesintilerin ayrıntıları için lütfen teklif formunuza bakınız.)

### Gelir Vergisi Ödeyecek miyim?

Birikimlerimi alarak sözleşmemi sonlandırmam halinde, sistemde elde ettiğim yatırım geliri üzerinden, sistemde kaldığım süreye bağlı olarak, %5 ila %15 arasında değişen oranlarda gelir vergisi kesintisi yapılacağını biliyorum.

## Giriş Bilgi Formu

### Ara Verme Hakkım Var mı?

Vadesinde ödemediğim katkı payının ödeme tarihini takip eden üç ay içinde, ilgili hesaba herhangi bir ödeme yapmamam durumunda, sözleşmemde ödemeye ara verdiğimin kabul edildiğini ve ara verme yönetim gider kesintisinin birikimimden kesileceğini biliyorum.

### Nasıl Emekli Olurum?

Emeklilik hakkını kazanabilmem ve birikimimle birlikte devlet katkısı hesabımdaki tutarın tamamını alma hakkını elde edebilmem için sistemde en az 10 yıl kalmış olmam ve 56 yaşını doldurmuş olmam gerektiğini biliyorum.

### Emeklilik Hakkı Kazanınca Biriken Tutarı Nasıl Değerlendirebilirim?

- Emeklilik gelir planına dahil olarak birikimimi düzenli bir şekilde geri alabileceğimi biliyorum. Bu durumda, hesabımda kalan paramın emeklilik yatırım fonlarında değerlendirilmeye devam edeceğini de biliyorum.
- Yıllık gelir sigortası yaptırarak belirli süreyle veya ömür boyu maaş ödemesi alabileceğimi biliyorum.
- Tüm birikimimi, toplu para olarak tek seferde alarak sistemden çıkabileceğimi biliyorum.

**Yukarıda yazılı bilgileri okudum. (Bu form, mesafeli satış yöntemiyle akdedilen bireysel emeklilik sözleşmeleri için hazırlanmıştır.)**

Tarih: ...../...../.....

Ad-Soyad

İmza



Bilgisayar üzerinden erişime ek olarak, mobil ve tablet uyumlu yeni görüntüsü ve kullanımı **metlife.com.tr** üzerinden **E-Şube**'ye giriş yaparak sözleşmelerinizi, birikimlerinizi ve fon getirilerinizi 7 /24 takip edebilirsiniz.



Her türlü bilgi için hafta içi 08:30 - 17:30 saatleri arasında **0850 222 0 638 (MET)** MetLife İletişim Merkezi'ni arayabilirsiniz.



Sözleşme Teklif Formu:	Teklif Tarihi*:	Plan No / Adı:
BES Aracısı Adı Soyadı:	BES Aracısı Banka Sicil No:	BES Aracısı Sicil No:
Şube Kodu:	Referans Veren Banka Sicil No:	Referans Veren Ad Soyadı:
ÖBM Şube Kodu:	ÖBM Referans Veren Banka Sicil No:	ÖBM Referans Veren Ad Soyadı:
Finansal Danışman Ad Soyadı:	Finansal Danışman Sicil No:	
Direkt Satış Temsilcisi Referans Veren Sicil No:	Direkt Satış Temsilcisi Ad Soyadı:	
Kurumsal Satış Temsilcisi Ad Soyadı:	Acente Kodu:	
Yeni Sözleşme:	Aktarım:	

## Katılımcı Bilgileri

### Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik / Mavi Kart No:	Kimlik Türü: Nüfus Cüzdanı <input type="checkbox"/> Ehliyet <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/> Mavi Kart <input type="checkbox"/>	
Banka Müşteri No:	Kimlik Seri No: Kimlik No:	
Adı:	Soyadı:	
Baba Adı:	Anne Adı:	
Doğum Yeri: İlçe: İl: Ülke**:	Doğum Tarihi: Gün: Ay: Yıl: Uyuşu: T.C. <input type="checkbox"/> ABD <input type="checkbox"/> Cinsiyeti Diğer..... Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	
Medeni Durum: Evli <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/>	Varsa Çocuk Sayısı:	Eğitim Durumu: İlköğretim <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Ön Lisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Lisansüstü ve Üzeri <input type="checkbox"/> Diğer .....
Vergi Kimlik No***:	Vergi Dairesi***:	
Vergi Tabi Ülke 1:	Vergi Tabi Ülke 2 (var ise):	

### Meslek Bilgileri

Meslek:	Gelir:.....TL	Sektör:	Unvan:
---------	---------------	---------	--------

### İletişim Bilgileri

Adres:	İl:	İlçe:	Posta Kodu****:	Ülke**:	Eyalet****:
Telefon: Ev: (0) İş: (0) GSM 1: (0) GSM 2: (0) Faks: (0)	Yazışma Adresi Ev <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> İkamet Ülkesi:				
E-posta 1:	E-posta 2:				
Hesap bildirim cetveli ve sözleşmenizin / plan değişikliği durumunda da yeni sözleşmenizin iletilmesini istediğiniz adresiniz: E-posta 1 <input type="checkbox"/> E-posta 2 <input type="checkbox"/> Faks <input type="checkbox"/> Yazışma Adresi <input type="checkbox"/> İnternet şubesinden temin edeceğim. <input type="checkbox"/>					

\*Cayma işlemi teklif tarihini takip eden 60 gün içerisinde gerçekleştirilebilir.  
\*\*Ülke bilgisi alanını doldurmak zorunludur.  
\*\*\*Yabancı uyruklu müşterilerimizin doldurması gerekmektedir.  
\*\*\*\*Adres bilgisinde ülke ABD olarak belirtilmesi durumunda zorunludur.

Türk vatandaşı ve mavi kartı olan katılımcılar devlet katkısından yararlanabilmektedir. Türk vatandaşı veya mavi kart olmayan katılımcıların bireysel emeklilik hesaplarına yapacakları katkı payı ödemeleri devlet katkısına konu olmayacaktır.

### Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası:

Bu form iki nüsha olarak düzenlenerek bir nüshası katılımcıya verilecek, diğeri şirket tarafından muhafaza edilecektir.



Sözleşme Teklif Formu No:

Bireysel emeklilik hesabına katılımcı tarafından ödeme yapılıyorsa bu alanın doldurulmasına gerek yoktur.

## Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi Bilgileri

### Kimlik Bilgileri

T.C. Kimlik No:	Kimlik Türü :	Nüfus Cüzdanı <input type="checkbox"/>	Ehliyet <input type="checkbox"/>	Pasaport <input type="checkbox"/>
Banka Müşteri No:	Kimlik Seri No:	Kimlik No:		
Adı:	Soyadı:	Yakınlık Durumu:		
Baba Adı:	Anne Adı:			
Doğum Yeri: İlçe: İl: Ülke*:	Doğum Tarihi: Gün: Ay: Yıl:	Uyruğu: T.C. <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	Cinsiyeti: Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>	
Medeni Durumu: Evli <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/>	Varsa Çocuk Sayısı:	Eğitim Durumu: İlköğretim <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Önlisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Lisansüstü ve Üzeri <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>		
Vergi Kimlik No*:	Vergi Dairesi*:			

### Meslek Bilgileri\*\*

Meslek:	Gelir:.....TL	Sektör:	Unvan:
---------	---------------	---------	--------

### İletişim Bilgileri

Adres:	İl:	İlçe:	Posta Kodu:	Ülke:	Eyalet:
	Yazışma Adresi	Ev <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/>	İkamet Ülkesi:		
Telefon: Ev: (0) İş: (0) GSM 1: (0) GSM 2: (0) Faks: (0)					
E-posta 1:	E-posta 2:				

\* Yabancı uyruklu müşterilerimizin doldurması gerekmektedir.

\*\* Katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen tüzel kişiyse doldurulmayacaktır.

Türk vatandaşı ve mavi kartı olan katılımcılar devlet katkısından yararlanabilmektedir. Türk vatandaşı veya mavi kart olmayan katılımcıların bireysel emeklilik hesaplarına yapacakları katkı payı ödemeleri devlet katkısına konu olmayacaktır.

### E-Ticaret İzin Formu

MetLife Emeklilik ve Hayat tarafından gönderilecek pazarlama, reklam ve bilgilendirmeye ilişkin her türlü ticari elektronik iletilerin gönderilmesini ve iletişim bilgilerimde herhangi bir değişiklik olması halinde güncel iletişim bilgilerimin kullanılmasını kabul ederim. Ticari elektronik ileti almak istememeniz durumunda **0850 222 0 638 (MET)** MetLife İletişim Merkezi'ni aramanızı rica ederiz.

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Cep Telefonu:

E-Posta Adresi:

İmza:

İşbu emeklilik sözleşmesinin katılımcısı ile aramda yürürlükteki kanunlar bakımından herhangi bir işçi işveren ilişkisi bulunmadığını, bu sözleşmenin imzalanmasından sonra katılımcı ile aramda bir işçi işveren ilişkisi kurulması durumunda Şirket'i derhal haberdar edeceğimi ve bu beyanımın doğru olmadığını tespiti halinde oluşacak her türlü zararı ödemeyi peşinen kabul ettiğimi işburada kabul ve beyan ederim.

Katılımcı:

Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi ve İmzası:

Bu form, mesafeli satış yöntemiyle akdedilen bireysel emeklilik sözleşmeleri için de hazırlanmıştır.



Sözleşme Teklif Formu No:

## Ödeme Bilgileri ve Kesintiler

### Katkı Payı Bilgileri

Katkı Payı Tutarı:	TL			
Katkı Payı Ödeme Dönemi:	Aylık <input type="checkbox"/>	Üç Aylık <input type="checkbox"/>	Altı Aylık <input type="checkbox"/>	Yıllık <input type="checkbox"/>
Öncelikli Ödeme Şekli*:	Kredi Kartından Ödeme <input type="checkbox"/> Banka Hesabından Ödeme <input type="checkbox"/>			
Ödeme Başlangıç Tarihi:				

### Başlangıç Katkı Payı

Başlangıç Katkı Payı Tutarı:	TL
------------------------------	----

### Kredi Kartı Ödeme Talimatı

Kart Sahibi Adı Soyadı:		
Kredi Kartı Numarası: ---- - __ XX - XXXX - ----	Banka Adı:	Son Kullanım Tarihi:
Alternatif Kredi Kartı Numarası: ---- - __ XX - XXXX - ----	Banka Adı:	Son Kullanım Tarihi:

Yukarıda vermiş olduğum kredi kartı bilgilerinin tarafıma ait olduğunu, belirttiğim bilgilerdeki bir hata veya eksiklikten ötürü MetLife'in herhangi bir sorumluluğu bulunmadığını ve bu sebeple doğacak her türlü zarar ve anlaşmazlıktan bizzat sorumlu olacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim. İşbu talimatımdan itibaren tarafımda aksine bir talimat verilmediği müddetçe ilgili ödemelerin yukarıda bilgilerini belirtmiş olduğum kredi kartlarından telefon ve/veya posta yoluyla alışveriş blokesi olsa bile tahsil edilerek işlem yapılmasını talep ederim. Bilgilerini belirttiğim kredi kartının herhangi bir sebeple kapanması/iptal edilmesi halinde, ilgili ödemelerin bu kredi kartı yerine yeni verilen kredi kartımdan re'sen ve otomatik olarak tahsil edilmesini talep ederim.

**Blokaj Süresi:** DenizBank kredi kartlarına ilişkin blokaj süresi 30 gün, diğer banka kredi kartlarına ilişkin blokaj süresi 38 gündür. Blokaj süreleri bankalarla yapılan anlaşmalar gereği değiştirilebilir. Güncel blokaj sürelerine [www.metlife.com.tr](http://www.metlife.com.tr)'den ulaşabilirsiniz. Beyan edilen ödeme araçlarından (kredi kartı otomatik ödeme talimatı) tahsilat alınamaması durumunda, beyan edilen alternatif kredi kartından tahsilat yapılacaktır.

### Kart Sahibinin İmzası

### Fon Bilgileri

<b>Katkı Payı Fon Dağılımı:</b> %100 Standart Fon <input type="checkbox"/> Standart Fon Dağılımı Tercih Ediyorum. <input type="checkbox"/>	<b>Devlet Katkısı Fon Dağılımı:</b> %100 Standart Fon <input type="checkbox"/>
--	---

### Banka Hesabından Otomatik Ödeme Talimatı\*\*

Banka Hesap Numarası: Ek Hesap Numarası: Hesap Sahibinin Adı Soyadı:	Banka Adı: Banka Şube Adı: Banka Şube Kodu:	
Katılımcı İmza:	Katılımcı Ad ve Hesabına Ödeyen İmza:	Aracı İmza:

Bu form, mesafeli satış yöntemiyle akdedilen bireysel emeklilik sözleşmeleri için hazırlanmıştır.

Planınız kapsamında yapılabilecek kesintilerinize ilişkin detaylı bilgilere plan bilgileri dokümanından ulaşabilirsiniz. İşbu Teklif Formu'nda vermiş olduğum tüm bilgilerin tam ve doğru olduğunu ve tarafımda okunup anlaşıldığını kabul ve beyan ederim.

MetLife Emeklilik ve Hayat ferdi olarak yapılacak bireysel emeklilik sözleşmelerinde ödeyeninin tüzel kişi olması kabul edilmemektedir.

\* Ödemeler öncelikle tercih edilen ödeme aracından yapılacaktır. Ödemenin gerçekleşmemesi durumunda diğer ödeme araçlarından tahsil edilecektir. Bu form makbuz niteliğinde değildir. Forma istinaden nakit tahsilat yapılamaz. Kredi kartıyla yapılacak ödemelerde sadece katılımcının veya katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen kişinin kredi kartı kullanılacaktır. Katılımcının veya katılımcının ad ve hesabına katkı payı ödeyen kişinin ödemeleri, varsa ödeme aracına ait blokaj süresi sonunda şirket hesaplarına intikal eder. Tercih edilen kart, çeşitli nedenlerle kullanılmıyorsa ödemelerinizde eksiklik olmaması amacıyla alternatif olarak verilen kredi kartı numarası kullanılacaktır.

\*\* MetLife Emeklilik ve Hayat 'ın anlaşmalı olduğu bankalar kabul edilmektedir. Detaylı banka listesine [metlife.com.tr](http://metlife.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.



Sözleşme Teklif Formu No:	Plan No / Adı:
---------------------------	----------------

### Grup Kurucusu Bilgileri\*

Unvanı:	Vergi Dairesi:	Vergi Numarası:	
Ticaret Sicil Numarası:	Sektör:		
Posta Adresi:	İl:	İlçe:	Posta Kodu:
E-posta:	Telefon:	Faks:	

### Grup Kurucusunu Temsile Yetkili Kişi Bilgileri

T.C. Kimlik No:	Kimlik Türü : Nüfus Cüzdanı <input type="checkbox"/> Ehliyet <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/>	Unvanı:	
Nüfus Cüzdanı Seri No:	Nüfus Cüzdanı No:	Adı:	Soyadı:
Telefonu: Ev: (0)	İş: (0)	Cep: (0)	
E-posta 1:	E-posta 2:		

### Lehtar Bilgileri

Kanuni Varisler**
-------------------

#### Lehtar 1

T.C. Kimlik No:	Kimlik Türü: Nüfus Cüzdanı <input type="checkbox"/> Ehliyet <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/>		
Kimlik Seri No:	Kimlik No:		
Adı:	Soyadı:		
Doğum Yeri: İlçe: İl: Ülke***:	Doğum Tarihi: Gün Ay Yıl	Uyruğu***: T.C. <input type="checkbox"/> ABD <input type="checkbox"/> Diğer.....	Cinsiyeti: Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Baba adı:	Anne adı:		

#### Lehtar 2

T.C. Kimlik No:	Kimlik Türü: Nüfus Cüzdanı <input type="checkbox"/> Ehliyet <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/>		
Kimlik Seri No:	Kimlik No:		
Adı:	Soyadı:		
Doğum Yeri: İlçe: İl: Ülke***:	Doğum Tarihi: Gün Ay Yıl	Uyruğu***: T.C. <input type="checkbox"/> ABD <input type="checkbox"/> Diğer.....	Cinsiyeti: Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Baba adı:	Anne adı:		

### Lehtar Payları

Lehtar 1 %	Lehtar 2 %
Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası:	

Bu form, mesafeli satış yöntemiyle akdedilen bireysel emeklilik sözleşmeleri için de hazırlanmıştır.

\*Gruba bağlı bireysel emeklilik (GBB) planı için zorunludur.

\*\*Lehtar belirlenmemesi durumunda kanuni varisler lehtar olarak atanacaktır.

\*\*\*Yabancı uyruklu lehtarların doldurması gerekmektedir.



## Sözleşme Teklif Formu:

### Sözleşme Şartları

MetLife Emeklilik ve ile mesafeli satış yoluyla akdetmiş olduğunuz bireysel emeklilik sözleşmeniz aşağıdaki şartlara tabi olacaktır.

- Sözleşmenin Tarafları Konusu ve Kapsamı:** İşbu sözleşme aşağıda ismi belirtilen katılımcı ile MetLife Emeklilik ve Hayat ("MetLife") arasında kurulan emeklilik ilişkisi çerçevesinde tarafların hak ve yükümlülüklerinin tespiti amacıyla oluşturulmuştur.  
Katkı payı, ister katılımcı, ister katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen kişi tarafından ödenmiş olsun, işbu sözleşme sadece aşağıda ismi belirtilen katılımcının bireysel emeklilik sistemi içinde bu sözleşme sayesinde elde etmiş olduğu hakları kapsamaktadır.
- Sözleşmenin Yürürlüğe Girmesi:** İşbu sözleşme - aktarımla kurulmayan yeni bir sözleşme olması durumunda - MetLife tarafından reddedilmediği takdirde, varsa blokaj süresinin tamamlanmasını takiben, katkı payı olarak yapılan ilk ödemenin şirket hesaplarına nakden geçtiği tarihte yürürlüğe girer. Teklifin şirket tarafından reddedilmesi halinde, verilen ödeme talimatları iptal ettirilir ve varsa yapılan tüm ödemeler hiçbir kesinti yapılmadan beş işgünü içinde ödeyene iade edilir. Katılımcının sisteme giriş tarihi, yürürlükte bulunan sözleşmeleri arasında, sisteme giriş tarihi açısından en eski tarihli sözleşme dikkate alınarak belirlenir.
- Mevzuat Değişikliklerinin Bireysel Emeklilik Sözleşmesine Etkisi:** Emeklilik sözleşmesinin akdinden sonra mevzuatta uyulması zorunlu değişikliklerin olması veya Hazine Müsteşarlığı, SPK ve/veya diğer yetkili makamlarca uyulması zorunlu ilke ve kurallarının öngörülmesi halinde, MetLife'a bu yükümlülükler uygun davranmasından dolayı hiçbir sorumluluk yüklenemez. MetLife, vergi mevzuatına uygun hareket etmek üzere, gerekli tüm vergi kesintilerini yapar.
- Bildirimler:** MetLife'ın işbu sözleşme çerçevesinde yapacağı bildirimler katılımcının teklif formunda belirttiği iletişim tercihi aracılığıyla yapılır. MetLife gönderdiği bildirim tebliğ alınmamasından dolayı sorumluluk üstlenmez. Katılımcı, MetLife tarafından cep telefonu numarasına gönderilecek toplu SMS'lerin bilgisi dahilinde olduğunu kabul eder.  
İletişim bilgilerindeki değişiklikler 7 gün içerisinde MetLife'a bildirilmediği sürece bildirimler, sözleşmede yazılı olan iletişim aracına yapılır ve muhataba ulaşılmış olmasa bile geçerli kabul edilir.  
Katılımcı tarafından bireysel emeklilik sözleşmesi kapsamında yapılacak her türlü talep ve/veya bildirim doğrudan MetLife Emeklilik ve Hayat'a yapılması gerekmekte olup, şirket iletişim bilgilerine işbu teklif formunun arka kapak sayfasından ulaşılabilir. Diğer fiziki ve elektronik kanallardan yapılacak talep ve/veya bildirimler konusunda MetLife Emeklilik ve Hayat'ın herhangi bir sorumluluğu bulunmamaktadır.
- Delil Sözleşmesi:** İşbu sözleşme kapsamında çıkacak anlaşmazlıklarda MetLife'ın her türlü kayıt, belge ve defterleri ile bilgisayar ve ses kayıtları, mikrofilm ve mikrofişleri delil olarak kabul edilecek olarak kabul edilecektir.
- Yetkili Mahkeme:** İşbu sözleşmeden doğan anlaşmazlıklarda İstanbul Merkez Mahkemeleri ile İstanbul Merkez İcra Daireleri yetkilidir.
- Bireysel Emeklilik Aracıları:** Bireysel Emeklilik mevzuatı gereğince, bireysel emeklilik aracısının katılımcıdan her ne ad altında olursa olsun para tahsil etme yetkisi mevcut değildir.
- Şirket, emeklilik planı kapsamında belirlenmiş kesintiler üzerinde T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı'nın onayı doğrultusunda tek taraflı olarak değişiklik yapma hakkını elinde bulundurur.
- Katılımcı, MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş. ile girdiği her türlü hukuki ilişkinin kendi ad ve hesabına yapılacağını beyan ve taahhüt etmekte olup, bunun aksi durumlarda 5549 sayılı kanun çerçevesinde bildirim yapmak zorunda olduğunu bildiğini ve başkası adına veya hesabına hareket ettiği takdirde bunu yazılı olarak MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş.'ye beyan edeceğini ve bu hususta Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi hakkındaki mevzuat hükümleri de dahil olmak üzere her türlü sorumluluğun katılımcı veya katılımcı adına hareket edene ait olduğunu gayrikabili rücu olarak kabul ve taahhüt eder.
- Katılımcı, MetLife'ın telefon, internet vb. elektronik ortamlar aracılığıyla sunacağı hizmetlerden ["Elektronik Hizmetler"] yararlanmak istemesi halinde metlife.com.tr adresindeki E-şubeye T.C. kimlik numarası ve MetLife'ta kayıtlı cep telefonuna gelecek tek kullanımlık şifre bilgilerini girerek işlemlerini gerçekleştirebilecektir. Katılımcı, gönderilen şifrenin kendisine özel olduğunu ve yapacağı her türlü işlemde rızası yerine geçeceğini, şifrenin gizliliği ve üçüncü şahıslar tarafından kullanılmaması için gereken her türlü tedbir ve dikkati göstereceğini, şüpheli durumları derhal MetLife'a bildireceğini ve her ne biçimde olursa olsun şifrenin üçüncü şahıslar tarafından kullanılması halinde yapılmış işlemlerin kendisi tarafından yapılmış sayılacağını, MetLife'ın bu işlemler için kendisinden başkaca bir yazılı talimat almasına gerek olmadığını peşinen kabul eder.
- Katılımcı tüzel kişi ise Elektronik Hizmetlere ilişkin yapacağı işlemler için yetkili kıldığı kullanıcı(ları) yazılı olarak MetLife'a bildirmekle yükümlüdür. Bildirilen bu kullanıcı(ların) her biri tek başına işlem yapma hakkına haiz olacaktır. Tüzel kişiyi temsile yetkili kullanıcı(ların) değişmesi halinde, ilgili tüzel kişi bu durumu MetLife'a zamanında ve yazılı olarak bildirilmediği müddetçe bu kullanıcı(ların) yaptığı işlemler geçerli olacak ve bu nedenle doğacak zararlarda MetLife'ın herhangi bir sorumluluğu bulunmayacaktır.

Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası:

Aracı Adı Soyadı ve İmzası:



### Sözleşme Teklif Formu:

12. MetLife'in çalışma saatleri ve/veya süreli hizmet saatleri dışında verilen katılımcı talimatları, MetLife tarafından ertesi gün ya da takip eden işgününde gerçekleştirilmek üzere değerlendirmeye alınır. Bu kapsamda MetLife'in çalışma saatleri ve/veya süreli hizmet saatleri dışında elektronik ortamlar aracılığıyla verilen talimatların yerine getirilmemesinden yahut geç getirilmesinden dolayı MetLife'in herhangi bir sorumluluğu bulunmadığını Katılımcı peşinen kabul, beyan ve taahhüt eder.
13. Müşteri, internet, telefon ve/veya diğer elektronik ortamlar aracılığıyla gelen bilgi ve talimatların yanlış ya da yetersiz olmasından, değişik veya eksik iletilmiş olmasından yahut verilen bilginin uygun, güncel ve/veya yeterli olmamasından ötürü MetLife'in hiçbir sorumluluğu bulunmadığını kabul, beyan ve taahhüt eder.
14. Katılımcı, MetLife'in işbu Sözleşme kapsamındaki hizmetler kapsamında kendisine herhangi bir bildirimde bulunma yükümlülüğü ve taahhüdü olmadığını, işlem sonuçlarını kendisinin bizzat izleyip kontrol edeceğini kabul, beyan ve taahhüt eder.
15. Katılımcı, MetLife'in vereceği Elektronik Hizmet ve ürünlerin sunumu ile ilgili her türlü görsel, işitsel materyalin MetLife'in fikri hakları içerisinde olduğunu ve bunları hiçbir şekilde MetLife'in izni olmaksızın kullanmayacağını, sunulan yazılımları çoğaltıp dağıtmayacağını burada kabul eder.
16. Tarafım(ız)ca burada doğrudan veya dolaylı olarak MetLife'a açıklanan, iletişim bilgileri, T.C. kimlik/vergi kimlik numarası sosyal sigorta numarası, hesap durumu/faaliyetleri de dahil ve fakat bunlarla sınırlı olmaksızın tüm bilgiler, işbu form/sözleşme (başvuru formu da kullanılabilir) kapsamında "Gizli Bilgi" kabul edilir.
17. MetLife, çalışanları, acenteleri ve yetkili temsilcilerine, işbu form/sözleşme kapsamında paylaşmış olduğum Gizli Bilgileri aşağıdaki kişilerle paylaşmaları hususunda açıkça muvafakat ettiğimi burada beyan ederim:
  - MetLife Grup Şirketleri, bu şirketlere karşı gizlilik mükellefiyeti olan danışman, broker, reasürör ve hizmet sağlayıcılar, derecelendirme kuruluşları ile bu şirketlere doğrudan veya dolaylı olarak kredi koruması sağlayanlar.
  - ABD Yabancı Hesaplar Vergi Uyum Yasası, Finansal Hesap Bilgilerinin Vergi Konularında Otomatik Değişimi Hakkında Genel Tebliğ de dahil ve fakat bununla sınırlı kalmamak kaydıyla yasa tahtında gerekli görülen gerçek/tüzel kişiler ile ABD Gelir İdaresi de dahil olmak üzere MetLife Grup Şirketleri üzerinde yargılama yetkisine sahip diğer makamlar
  - İşbu bu form/sözleşme uyarınca MetLife'in hak ve/veya yükümlülüklerini hâlihazırda devralmış veya yenilemiş ya da gelecekte devralacak veya yenileyecek olanlar.
18. ABD Yabancı Hesaplar Vergi Uyum Yasası, Finansal Hesap Bilgilerinin Vergi Konularında Otomatik Değişimi Hakkında Genel Tebliğ kapsamında kullanılacak ABD/ABD dışı ve sözkonusu tebliğ kapsamındaki durumlara ilişkin belgeleri zamanında tedarik etmemem halinde MetLife'in tek taraflı iradesi ile bu sözleşmeyi feshedebileceğini kabul ve beyan ederim. Yerel mevzuatın, Müşteri hesabına stopajı veya hesabın raporlanmasını yasaklaması ve ilgili yerel düzenlemeden muafiyet söz konusu değilse, MetLife işbu Müşteri hesabını sona erdirmeye hakkına sahiptir.
19. Acente, MetLife tarafından temin edilen formun şekli ile uyumlu olan, her bir müşterinin ve müşterinin belirlenmiş olan lehtarlarının gizliliği ve verilerinin korunması ve sınır ötesi veri transferi hakları ile ilgili olan onay her bir müşteriden olacaktır. Bu feragat, müşterinin ve/veya lehtarının kişisel verilerinin alıcıya ülke içinde ve ülke dışına transfer edilmesi, paylaşılmasının gerçekleştirilmesi amacıyla alınmaktadır. Alıcı, MetLife'in bir iştiraki, kardeş şirketi veya düzenleyici ve diğer emniyet teşkilatları da dahil olmak üzere üçüncü bir kişi de olabilir. Kişisel verinin paylaşılması ve transferi sigorta sözleşmesinin uygulanması için, MetLife, iştiraklerinin ve/veya kardeş şirketlerinin, MetLife'in, iştiraklerinin ve/veya kardeş şirketlerinin uluslararası yaptırımlar ve diğer uygulanabilir mevzuat uyarınca yerine getirmekle yükümlü oldukları her yükümlülüklerine uyum gösterilmesi için gerekebilecektir.
21. MetLife tarafından işbu sözleşme kapsamında bireysel emeklilik koruma planı sağlamanın; Birleşmiş Milletler kararları, Avrupa Birliği, Birleşik Krallık veya ABD kanun veya düzenlemeleri veya Türkiye Cumhuriyeti kanun veya düzenlemeleri kapsamında MetLife'i herhangi bir yaptırıma, yasaklamaya, kısıtlamaya veya ticari veya ekonomik yaptırımlara maruz bırakması durumunda, MetLife'in sözkonusu korumayı sağlamak veya herhangi bir ödeme yapmakla yükümlü olmayacağı hususunu anladığımı ve kabul ettiğimi beyan ederim.
22. MetLife Emeklilik ve Hayat'a bildirmiş olduğum özel nitelikli olanlar da dahil olmak üzere aileme ve şahsıma ait tüm kişisel bilgilerin, yurtiçi ve yurtdışı da dahil olmak üzere MetLife ve/veya MetLife Grup Şirketlerine karşı gizlilik mükellefiyeti olan danışman, broker, reasürör, hizmet sağlayıcı ve acenteler gibi üçüncü partilerle paylaşılmasına ve bu taraflarca işlenmesine açıkça muvafakat ettiğimi işburada beyan ederim. Verilerin işlenmesi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda verilerin kaydedilmesini, depolanmasını, muhafaza edilmesini, değiştirilmesini, yeniden düzenlenmesini, açıklanmasını, aktarılmasını, devralınmasını, elde edilebilir hale getirilmesini, sınıflandırılmasını ya da kullanılmasının engellemesi gibi veriler üzerinde gerçekleştirilen her türlü işlemi ifade etmektedir.

Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası:

Aracı Adı Soyadı ve İmzası:

**Sözleşme Teklif Formu:****MetLife Emeklilik ve Hayat**

Kavacık Ticaret Merkezi Rüzgarlıbahçe Mah. Kavak Sk. B Blok No:18 34805 Kavacık Beykoz/İstanbul

**Telefon Numarası:** 0850 222 0 638 (MET) - **Faks Numarası:** (0216) 538 94 94**www.metlife.com.tr** - **Sicil No:** 388669 - **Mersis No:** 0854006902900014**Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Bilgilendirme**

MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş. ("Şirket"), müşterilerinin güvenliğini göz önünde bulundurarak, başta özel hayatın gizliliği olmak üzere, temel hak ve özgürlüklerin korunması amacıyla, kişisel verilerle ilgili olarak düzenlenen 6698 sayılı "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu" ("KVKK") hakkında detaylı bilgileri aşağıda bilgilerinize sunarız.

Veri sorumlusu olarak amacımız; müşterilerimizin memnuniyeti doğrultusunda, kişisel verilerin alınma şekilleri, işleme amaçları, hukuki nedenleri ve haklar konularında müşterilerimizi en şeffaf şekilde bilgilendirmektir. Verilerin işlenmesinden kasıt, KVKK'da verilerin kaydedilmesi, depolanması, muhafaza edilmesi, değiştirilmesi, yeniden düzenlenmesi, açıklanması, aktarılması, devralınması, elde edilebilir hale getirilmesi, sınıflandırılması ya da kullanılmasının engellenmesi gibi veriler üzerinde gerçekleştirilen her türlü işlemi ifade etmektedir.

Kişisel verilerin işleme amaçları ve hukuki sebepleri; Sigortacılık ve Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanunu, diğer ilgili mevzuat ve sözleşme kapsamında, MetLife Emeklilik ve Hayat tarafından sunulan her türlü ürün ve hizmetlerde kullanılmak üzere; işlem sahibi olarak müşteri bilgilerinin tespiti için kimlik, iletişim, sağlık ve diğer gerekli bilgileri işlemek; elektronik veya fiziki ortamda işleme dayanak olacak tüm kayıt ve belgeleri düzenlemek ve yasal merciler tarafından öngörülen raporlama ve bilgilendirme yükümlülüklerine uymak ve akdedilen sözleşmenin gereğini yerine getirmektir.

Yukarıda belirtilen amaçlarla, kişisel verilerin aktarılacağı kişi / kuruluşlar; Sigortacılık ve Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanunu ve diğer ilgili mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi veya kuruluşlar dahil ve bunlarla sınırlı olmamak üzere; ana hissedarımız, yurtiçi ve yurtdışı da dahil olmak üzere Şirket ve/veya Grup Şirketleri ile Şirketimiz ve Grup Şirketlerimize karşı gizlilik mükellefiyeti olan ve Şirket faaliyetlerimizi yürütmek üzere hizmet aldığımız, işbirliği yaptığımız tüm firma, danışman, broker, reasürör, hizmet sağlayıcı ve acenteler gibi tüm resmi ve özel üçüncü partilerdir.

Kişisel verilerin toplama yöntemi; Genel Müdürlük, anlaşmalı firma, danışman, broker, reasürör, hizmet sağlayıcı ve acente iş ortaklarımız, Şirket personeli, internet şubesi ve çağrı merkezi gibi kanallar aracılığıyla müşterilerimizin kişisel veri sözlü, yazılı veya elektronik ortamda toplanabilir.

KVKK'nın 11. maddesi gereğince 07.10.2016 tarihi itibarıyla müşterilerimizin aşağıdaki haklara sahip olduğunu hatırlatmak isteriz:

Şirketimize başvurarak, kişisel verilerinizin; İşlenip işlenmediğini öğrenme, işlenmişse bilgi talep etme, işleme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde/yurt dışında aktarıldığı kişi/kurumları bilme, eksik/yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme, KVKK'nın öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme, aktarıldığı üçüncü kişilere yukarıda sayılan 5. ve 6. maddeler uyarınca yapılan işlemlerin bildirilmesini isteme, yalnız otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, KVKK'a aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme.

Mevzuat gereğince, Şirketimizin müşterileri ile gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri, 10 yıl süre ile saklamasına dair yasal zorunluluk söz konusudur. Kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini talep etmeniz halinde, söz konusu 10 yıllık sürenin sonunda bu talebiniz yerine getirilecektir.

**Şirketimize başvurarak, kişisel verilerinizin;**

1. İşlenip işlenmediğini öğrenme,
2. İşlenmişse bilgi talep etme,
3. İşleme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
4. Yurt içinde / yurt dışında aktarıldığı kişi / kurumları bilme,
5. Eksik/yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme,
6. KVKK'nın öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini/yok edilmesini isteme,
7. Aktarıldığı üçüncü kişilere yukarıda sayılan 5. Ve 6. Maddeler uyarınca yapılan işlemlerin bildirilmesini isteme,
8. Münhasıran otomatik sistemler ile analiz nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
9. KVKK'a aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme.

Mevzuat gereğince, Şirketimizin müşterileri ile gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri, 10 yıl süre ile saklamasına dair yasal zorunluluk söz konusudur. Kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini talep etmeniz halinde, söz konusu 10 yıllık sürenin sonunda bu talebiniz yerine getirilecektir.

**Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası:****Aracı Adı Soyadı ve İmzası:**

# Bireysel Emeklilik Sistemiyle İlgili Bunları Biliyor Musunuz?

**%25**  
Devlet Katkısı

Bireysel emeklilik hesabınıza yapacağınız her katkı payının %25'i oranındaki tutarı devlet tarafından emeklilik hesabınıza ödenir.

**Maksimum Devlet Katkısı**

Bir takvim yılında **hak kazanabileceğiniz** maksimum devlet katkısı tutarı, yıllık **toplam** brüt asgari ücretin %25'i kadardır. Bu fırsattan maksimum **seviyede** faydalanabilmek için katkı payı tutarınızı aylık brüt asgari ücret olarak **belirleyebilir** veya düzenli olarak katkı payı tutarınızı artırabilirsiniz.

**18**

Katılım Şartları

Sisteme katılmak için 18 yaşından büyük; devlet katkısından faydalanabilmek içinse T.C. vatandaşı veya mavi kart sahibi olmanız gerekmektedir.

**56 YAŞ**  
**10 YIL**  
Hakediş

Bireysel emeklilik sisteminde **en az 10 yıl** kalıp 56 yaşınızı doldurduğunuzda devlet katkısının tamamını almaya **hak kazanarak** emekli olabilirsiniz.

**Devlet Katkısı Hakediş Süresi**

Sistemde Kalış Süresi	10 yıldan fazla, 56 yaşından sonra	10 yıldan fazla, 56 yaşından önce	6-10 yıl	3-6 yıl	0-3 yıl
Hakediş Oranı	%100	%60	%35	%15	%0

**5+**

Yılı aşan sözleşmelerde %0 kesinti avantajı

Bireysel emeklilik planları kapsamında yönetim gider kesintisi ve giriş aidatı kesintilerinin toplam tutarı sözleşmenin ilk 5 yılında, her yıl için aylık **brüt asgari ücretin %8,5'ine karşılık gelen tutarı** aşmayacaktır. Sözleşmenin **6. yılından itibaren giriş aidatı ve yönetim gideri kesintisi adı altında hiçbir kesinti** yapılmayacaktır.

**E-şube**

MetLife E-şube üzerinden birikimlerinizi takip edebilir, katkı payı tutarınızı ve kişisel bilgilerinizi değiştirebilir, tüm işlemlerinizi anında gerçekleştirebilirsiniz.



# MetLife

## Emeklilik ve Hayat

MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş.  
Kavacık Ticaret Merkezi  
Rüzgarlıbahçe Mahallesi Kavak Sokak  
B Blok No.: 18 Kavacık - Beykoz 34805 İstanbul  
Sicil No.: 388669  
Mersis No.: 0854006902900014

0850 222 0 638 (MET)

Faks: (0216) 538 94 94

metlife.com.tr  /  /  MetLifeTR

MetLife, Inc (NYSE: MET), kendisine bağlı ortaklıkları ve iştirakleri ("MetLife") aracılığıyla, bireysel ve kurumsal müşterilerinin değişen dünyalarına yön vermelerine yardım etmek üzere sigorta, yıllık gelir sigortaları, çalışan yan hakları ve varlık yönetimi alanlarında hizmet veren, dünyanın önde gelen finansal hizmet şirketlerinden biridir. 1868 yılında kurulmuş olan ve 40'tan fazla ülkede faaliyet gösteren MetLife; Amerika Birleşik Devletleri, Japonya, Latin Amerika, Asya, Avrupa ve Ortadoğu'da pazar lideri konumundadır. Daha fazla bilgi için [www.metlife.com](http://www.metlife.com) adresini ziyaret ediniz.