

# Bireysel Emeklilik Sistemi Teklif Formu

## 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 işgünü 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 işgününde 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 ödediğimde 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

### 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 işgünü 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 işgününde 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 ödediğimde 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 09:00 - 18:00 saatleri arasında **(0850) 222 0 638 (MET)** MetLife İletişim Merkezi'ni arayabilirsiniz.

## 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 09:00 - 18:00 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 Soyad:
ÖBM Şube Kodu:	ÖBM Referans Veren Banka Sicil No:	ÖBM Referans Veren Ad Soyad:
Finansal Danışman Ad Soyadı:	Finansal Danışman Sicil No:	
Direkt Satış Temsilcisi Referans Veren Sicil No:	Direkt Satış Temsilcisi Ad Soyad:	
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:	Uyruğu: T.C. <input type="checkbox"/> ABD <input type="checkbox"/> Diğer.....	Cinsiyeti 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****:
	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:				

Hesap bildirim cetveli ve sözleşmenizin / plan değişikliği durumunda da yeni sözleşmenizin iletilmesini istediğiniz adresiniz:  
E-posta 1  E-posta 2  Faks  Yazışma Adresi  İnternet şubeden temin edeceğim.

\*Çayma 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 kartlı 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:	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 Soyad:
ÖBM Şube Kodu:	ÖBM Referans Veren Banka Sicil No:	ÖBM Referans Veren Ad Soyad:
Finansal Danışman Ad Soyadı:	Finansal Danışman Sicil No:	
Direkt Satış Temsilcisi Referans Veren Sicil No:	Direkt Satış Temsilcisi Ad Soyad:	
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:	Uyruğu: T.C. <input type="checkbox"/> ABD <input type="checkbox"/> Diğer.....	Cinsiyeti 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****:
	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:				

Hesap bildirim cetveli ve sözleşmenizin / plan değişikliği durumunda da yeni sözleşmenizin iletilmesini istediğiniz adresiniz:

E-posta 1  E-posta 2  Faks  Yazışma Adresi  İnternet şubesinden temin edeceğim.

\*Çayma 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 kartlı 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:	Doğum Tarihi:		Uyruğu:	Cinsiyeti:
İlçe: İl: Ülke*:	Gün: Ay: Yıl:	T.C. <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Medeni Durumu:	Varsa Çocuk Sayısı:	Eğitim Durumu:	Lisansüstü ve Üzeri <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
Evli <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/>	İlköğretim <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/> Önlisans <input type="checkbox"/> Lisans <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:	İş: (0)	GSM 1: (0)	GSM 2: (0)	Faks: (0)	
Ev: (0)					
E-posta 1:	E-posta 2:				

\* Yabancı uyruklu müşterilerimizin doldurması gerekmektedir.

\*\* Katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen tüzel kişiye 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:

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:	Doğum Tarihi:		Uyruğu:	Cinsiyeti:
İlçe: İl: Ülke*:	Gün: Ay: Yıl:	T.C. <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>	Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/>
Medeni Durumu:	Varsa Çocuk Sayısı:	Eğitim Durumu:	Lisansüstü ve Üzeri <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>	
Evli <input type="checkbox"/> Bekâr <input type="checkbox"/>	İlköğretim <input type="checkbox"/>	Lise <input type="checkbox"/> Önlisans <input type="checkbox"/> Lisans <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:	İş: (0)	GSM 1: (0)	GSM 2: (0)	Faks: (0)	
Ev: (0)					
E-posta 1:	E-posta 2:				

\* Yabancı uyruklu müşterilerimizin doldurması gerekmektedir.

\*\* Katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen tüzel kişiye 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: ____ - ____ X X - X X X X - ____	Banka Adı:	Son Kullanım Tarihi:
Alternatif Kredi Kartı Numarası: ____ - ____ X X - X X X X - ____	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 kartından re'sen ve otomatik olarak tahsil edilmesini talep ederim.

**Blokaj Süresi:** Kredi kartı ile yapılan tahsilatlarda DenizBank kredi kartlarında ve diğer banka kartlarında 38 günlük blokaj süresi uygulanmaktadır. 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

Katkı Payı Fon Dağılımı: %100 Standart Fon <input type="checkbox"/>	Devlet Katkısı Fon Dağılımı: %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 kullanılamıyorsa 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:

## 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: ____ - __ X X - X X X X - ____	Banka Adı:	Son Kullanım Tarihi:
Alternatif Kredi Kartı Numarası: ____ - __ X X - X X X X - ____	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:** Kredi kartı ile yapılan tahsilatlarda DenizBank kredi kartlarında ve diğer banka kartlarında 38 günlük blokaj süresi uygulanmaktadır. 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

Katkı Payı Fon Dağılımı: %100 Standart Fon <input type="checkbox"/>	Devlet Katkısı Fon Dağılımı: %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 kullanılamıyorsa 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 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 Hayat 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 bildirimlerin 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 kanallar üzerinden 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 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 tarafı 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 Adı Soyadı ve İmzası:****Aracı Adı Soyadı ve İmzası:**

**Sözleşme Teklif Formu:****Sözleşme Şartları**

MetLife Emeklilik ve Hayat 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 bildirimlerin 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 kanallar üzerinden 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 tarafı 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 Adı Soyadı ve İmzası:****Aracı Adı Soyadı ve İmzası:**

**Sözleşme Teklif Formu:**

10. 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.
11. 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.
12. MetLife'ın çalışma saatleri ve/veya süreli hizmet saatleri dışında verilen katılımcı talimatları, MetLife tarafından ertesi gün ya da takip eden işgününde gerçekleştirilmek üzere değerlendirilmeye alınır. Bu kapsamda MetLife'ın çalışma saatleri ve/veya süreli hizmet saatleri dışında elektronik ortamlar aracılığıyla verilen talimatların yerine getirilmemesinden yahut geç getirilmesinden dolayı MetLife'ın 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'ın hiçbir sorumluluğu bulunmadığını kabul, beyan ve taahhüt eder.
14. Katılımcı, MetLife'ın 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'ın vereceği Elektronik Hizmet ve ürünlerin sunumu ile ilgili her türlü görsel, işitsel materyalin MetLife'ın fikri hakları içerisinde olduğunu ve bunları hiçbir şekilde MetLife'ın 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'ın hak ve/veya yükümlülüklerini halihazırda 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 söz konusu tebliğ kapsamındaki durumlara ilişkin belgeleri zamanında tedarik etmemem halinde MetLife'ın 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.

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



**Sözleşme Teklif Formu:**

10. 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.
11. 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.
12. MetLife'ın çalışma saatleri ve/veya süreli hizmet saatleri dışında verilen katılımcı talimatları, MetLife tarafından ertesi gün ya da takip eden işgününde gerçekleştirilmek üzere değerlendirilmeye alınır. Bu kapsamda MetLife'ın çalışma saatleri ve/veya süreli hizmet saatleri dışında elektronik ortamlar aracılığıyla verilen talimatların yerine getirilmemesinden yahut geç getirilmesinden dolayı MetLife'ın 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'ın hiçbir sorumluluğu bulunmadığını kabul, beyan ve taahhüt eder.
14. Katılımcı, MetLife'ın 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'ın vereceği Elektronik Hizmet ve ürünlerin sunumu ile ilgili her türlü görsel, işitsel materyalin MetLife'ın fikri hakları içerisinde olduğunu ve bunları hiçbir şekilde MetLife'ın 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'ın hak ve/veya yükümlülüklerini halihazırda 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 söz konusu tebliğ kapsamındaki durumlara ilişkin belgeleri zamanında tedarik etmemem halinde MetLife'ın 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.

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

**Sözleşme Teklif Formu:**

19. 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'ı herhangi bir yaptırıma, yasaklamaya, kısıtlamaya veya ticari veya ekonomik yaptırımlara maruz bırakması durumunda, MetLife'ın söz konusu korumayı sağlamak veya herhangi bir ödeme yapmakla yükümlü olmayacağı hususunu anladığımı ve kabul ettiğimi beyan ederim.

**MetLife Emeklilik ve Hayat**

Kavacık Ticaret Merkezi Rüzgârlıbahçe 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 - **MERSİS No:** 0854006902900025

**Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası:**

**Aracı Adı Soyadı ve İmzası:**

**Sözleşme Teklif Formu:**

19. 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'ı herhangi bir yaptırıma, yasaklamaya, kısıtlamaya veya ticari veya ekonomik yaptırımlara maruz bırakması durumunda, MetLife'ın söz konusu korumayı sağlamak veya herhangi bir ödeme yapmakla yükümlü olmayacağı hususunu anladığımı ve kabul ettiğimi beyan ederim.

**MetLife Emeklilik ve Hayat**

Kavacık Ticaret Merkezi Rüzgârlıbahçe 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 - **MERSİS No:** 0854006902900025

**Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası:**

**Aracı Adı Soyadı ve İmzası:**

**Kişisel Verilerin Koruması Kanunu – Aydınlatma Yükümlülüğü**

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 aktarılabilmesi için 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, yurtiçinde / yurtdışında 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 sistemlerle analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, KVKK’ya aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme.

Mevzuat gereğince, Şirketimizin müşterileriyle gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri, 10 yıl süreyle 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. Yurtiçinde / yurtdışında aktarıldığı kişi / kurumları bilme,
5. Eksik / yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme,
6. Kişisel verilerin öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme,
7. Aktarıldığı üçüncü kişilere yukarıda sayılan 5. ve 6. maddeler uyarınca yapılan işlemlerin bildirilmesini isteme,
8. Mühümlenmiş otomatik sistemlerle analiz nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
9. KVKK’ya aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme.

Mevzuat gereğince, Şirketimizin müşterileriyle gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri, 10 yıl süreyle 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.

**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu – Aydınlatma Yükümlülüğü**

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 aktarılabilmesi için 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, yurtiçinde / yurtdışında 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 sistemlerle analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, KVKK’ya aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme.

Mevzuat gereğince, Şirketimizin müşterileriyle gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri, 10 yıl süreyle 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. Yurtiçinde / yurtdışında aktarıldığı kişi / kurumları bilme,
5. Eksik / yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme,
6. Kişisel verilerin 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 sistemlerle analiz nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
9. KVKK’ya aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme.

Mevzuat gereğince, Şirketimizin müşterileriyle gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri, 10 yıl süreyle 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.

**Kişisel Verilerin Korunması Kapsamında Açık Rıza Onayı**

MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş.'ye bildirmiş olduğum sağlık bilgilerim gibi özel nitelikli olanlar da dahil olmak üzere tüm kişisel bilgilerimin, elde edilmesini, toplanmasını, kaydedilmesini, depolanmasını, muhafaza edilmesini, değiştirilmesini, yeniden düzenlenmesini, açıklanmasını, devralınmasını, sınıflandırılmasını, işlenmesini, gerekirse MetLife tarafından anonim hale getirilmesini, yurtiçi ve yurtdışı da dahil olmak üzere MetLife Grup Şirketleri ile MetLife Grup Şirketlerine karşı gizlilik mükellefiyeti olan danışman, broker, reasürör, hizmet sağlayıcı ve acenteler gibi üçüncü partilerle ve gerektiğinde resmi kurumlarla paylaşılmasını ve hem MetLife hem de sözkonusu taraflarca Kişisel Bilgilerin Korunması Hakkında Bilgilendirme hükümlerine göre işlenmesini kabul ediyorum.

Tarih:

Sigortalı Ad - Soyad :

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

Tarih:

Sigorta Ettiren Ad - Soyad:

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

**E-Ticaret İzin Formu:**

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

Tarih:

Sigortalı Ad - Soyad :

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

Tarih:

Sigorta Ettiren Ad - Soyad :

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

**Kişisel Verilerin Korunması Kapsamında Açık Rıza Onayı**

MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş.'ye bildirmiş olduğum sağlık bilgilerim gibi özel nitelikli olanlar da dahil olmak üzere tüm kişisel bilgilerimin, elde edilmesini, toplanmasını, kaydedilmesini, depolanmasını, muhafaza edilmesini, değiştirilmesini, yeniden düzenlenmesini, açıklanmasını, devralınmasını, sınıflandırılmasını, işlenmesini, gerekirse MetLife tarafından anonim hale getirilmesini, yurtiçi ve yurtdışı da dahil olmak üzere MetLife Grup Şirketleri ile MetLife Grup Şirketlerine karşı gizlilik mükellefiyeti olan danışman, broker, reasürör, hizmet sağlayıcı ve acenteler gibi üçüncü partilerle ve gerektiğinde resmi kurumlarla paylaşılmasını ve hem MetLife hem de sözkonusu taraflarca Kişisel Bilgilerin Korunması Hakkında Bilgilendirme hükümlerine göre işlenmesini kabul ediyorum.

Tarih:

Sigortalı Ad - Soyad :

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

Tarih:

Sigorta Ettiren Ad - Soyad:

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

**E-Ticaret İzin Formu:**

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

Tarih:

Sigortalı Ad - Soyad :

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

Tarih:

Sigorta Ettiren Ad - Soyad :

Kabul Ediyorum

Kabul Etmiyorum

# Bireysel Emeklilik Sistemi ile ilgili bunları biliyor musunuz?

**%25**

Devlet Katkısı

Bireysel emeklilik hesabınıza yatıracığınız her katkı payının %25'i oranında tutar, mevcut yatırımınıza ek olarak 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 tutarda faydalanabilmek için katkı payı miktarınızı aylık brüt asgari ücret kadar belirleyebilir veya düzenli olarak katkı payınızı artırabilirsiniz.

**18**

Katılım Şartları

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

**56 YAŞ  
10 YIL**

Hak Ediş

Bireysel Emeklilik Sistemi'nde en az 10 yıl kalıp 56 yaşınızı doldurduğunuzda devlet katkısının tamamını almaya hak kazanarak emekli olabilirsiniz.

**Devlet Katkısı Hak Ediş Süresi**

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

**5+**

Yılı Aşan Sözleşmelerde %0 Kesinti Avantajı

Sistemde kaldıkça sistemin sunduğu avantajlardan daha çok faydalanırsınız. Bireysel emeklilik sözleşmenizin ilk 5 yılında yönetim gider kesintisi ve giriş aidatı gibi kesintilerin toplamı, her yıl için aylık brüt asgari ücretin %8,5'i oranında yapılabilir. 6'ncı yıldan itibaren ise yönetim gider kesintisi, giriş aidatı gibi kesintiler yapılmaz.

**Fon Yönetimi**

Bireysel Emeklilik Sistemi'nde getirilerinizi artırmak için risk iştahınıza göre fonlarınızı yönetebilirsiniz. Bir yılda en fazla 6 kez fonlarınızı değiştirerek daha iyi bir getiri oranı yakalayabilirsiniz.

**E-şube**

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





# MetLife

## Emeklilik ve Hayat

MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş.  
Kavacık Ticaret Merkezi  
Rüzgârlıbahçe Mahallesi Kavak Sokak  
B Blok No.: 18 Kavacık - Beykoz 34805 İstanbul  
Sicil No.: 388669  
MERSİS No: 0854006902900025

0850 222 0 638 (MET)  
Faks: (0216) 538 94 94  
metlife.com.tr  /  / 

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.