

...../...../.....

..... kayıt numaralı hayat poliçemin/...../..... tarihi itibari ile yeni lehdar bilgilerinin aşağıda bilgilerini vermiş olduğum şekilde değiştirilmesi için gereğini rica ederim.

SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

LEHDAR BİLGİLERİ

Adı Soyadı	Payı (%)	T.C. Kimlik No	Yakınlık Derecesi