

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

..... kayıt numaralı hayat poliçemden ...../...../..... tarihi itibari ..... tutarında borç kullanabilmem için gereğini rica ederim.

### SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

## İKRAZ GERİ ÖDEMESİ / İKRAZ FAİZİ ÖDEME TALEBİ

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

..... kayıt numaralı hayat poliçemden kullanmış olduğum ..... tutarındaki ikraz borcumun/faizinin aşağıda bilgilerini vermiş olduğum kredi kartımdan tahsil edilmesi için gereğini rica ederim.

### SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

Poliçe Numarası	
Banka Adı	
Kredi Kartı Numarası	
Son Kullanma Tarihi	
CVV	