

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

..... kayıt numaralı poliçenin Sigorta Ettireniyim./.../..... tarihi itibari ile aşağıda belirtmiş olduğum değişikliklerin poliçemde değiştirilmesi/güncellenmesini için gereğini rica ederim.

SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

Prim ödemelerim ile ilgili tercihlerim aşağıdaki gibidir. Belirtmiş olduğum değişikliklerin yapılmasını rica ederim.

Ödeme Planı	<input type="checkbox"/> Yıllık	<input type="checkbox"/> 6 Aylık	<input type="checkbox"/> 3 Aylık	<input type="checkbox"/> Aylık
Dönemsel Prim Tutarı (Aylık Primx Ödeme Planı) TL			
Prim Ödeme Şekli	<input type="checkbox"/> Banka Havalesi (*)	<input type="checkbox"/> Kredi Kartı (**)		

Aşağıda belirttiğim Ad / Soyad / Adres / Menfaattar değişikliklerinin yapılmasını rica ederim.

Ad, Soyad	Adres		
Menfaattar	Tarih		İmza
Ad, Soyad değişikliklerinde değişikliğe ilişkin yasal belgenin bir kopyasının gönderilmesi gerekmektedir.			

**Kredi Kartı : Prim ödemelerinizi kredi kartı ile yapmak istiyorsanız aşağıdaki talimat formunu doldurmanız gerekmektedir.

KREDİ KARTI İLE PRİM ÖDEME TALİMATI

Kredi Kartı No	_____
CVV	_____
Banka ve Şubesi	
Son Kullanma Tarihi	___ / ___

Yukarıda numarası yazılı poliçeme ait primlerin ikinci bir talimatıma kadar kredi kartı hesabımdan karşılanmasını rica ederim. Primlerin tahsil edilmemesi halinde poliçemin T.T.K 1297. Maddesi gereği feshedileceğini kabul ederim.

Bu belge kredi kartı kullanımı ile ilgili olarak, kart hamili ile kartı veren banka arasında yapılan sözleşmeye istinaden düzenlenmiştir. Kart hamili, Sigorta Şirketi'ne aksine yazılı bir talimatı olmadıkça, sözkonusu poliçe ile ilgili olarak kredi kartı hesabına yapılan borç kayıtlarını ödemeyi kabul ve taahhüt eder.

SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

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