

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

..... 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