

## CAYMA BİLDİRİM FORMU

Tarih: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adı/Unvanı | Soyadı

### İletişim bilgileri

Serbest adres (Sadece, aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

Köy/Mahalle | Cadde | Sokak

Bino no | Daire no | Kat | Posta kodu

Semt | İlçe | İl

E-posta | @

Telefon | Faks | Cep telefonu

### Cayma hakkının kullanılacağı poliçe bilgileri

Poliçe no | Poliçe no

Poliçe no | Poliçe no

Bu formla yukarıda belirtilen poliçe/poliçeler için sözleşmeden cayma hakkımı kullandığımı beyan ederim.

\_\_\_\_\_  
Sigortalı/Sigorta ettirenin imzası