

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