

	TÜRK TELEKOM BİRİKTİRME VE YARDIM SANDIĞI SİGORTA MÜDÜRLÜĞÜ	Doküman Kodu	SM-S-F-01
	Police İptal, Borç Kayıt İptal Talep Formu	Yayın Tarihi	01.05.2018
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1

SİGORTALI ADI SOYADI	
ÜYE NO	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	İŞ TEL: CEP TEL: EV TEL:..... E-MAIL :.....

POLİÇENİN TANZİM EDİLDİĞİ ŞİRKET	
<input type="checkbox"/> AXA SİGORTA	KASKO POLİÇE NO : TRAFİK POLİÇE NO : DİĞER POLİÇE NO :
<input type="checkbox"/> SOMPO JAPAN SİGORTA	
<input type="checkbox"/> ERGO SİGORTA	
<input type="checkbox"/> HDI SİGORTA	
<input type="checkbox"/> ANADOLU SİGORTA	
<input type="checkbox"/> GROUPAMA SİGORTA	

SİGORTA BRANŞI				
<input type="checkbox"/> KASKO	<input type="checkbox"/> TRAFİK	<input type="checkbox"/> KONUT	<input type="checkbox"/> İŞYERİ	<input type="checkbox"/> SEYAHAT FERDİ KAZA
<input type="checkbox"/> DASK	<input type="checkbox"/> DİĞER			

Yukarıda bilgilerinizi bildirdiğim poliçemin aşağıda belirttiğim sebepten dolayı iptal edilmesini, varsa bordromdaki borç kayıtlarımın kaldırılmasını ve iptalden doğan alacağımı aşağıda belirttiğim banka ve hesap numarasına iadesini, iptalden dolayı borcum varsa kredi kartımdan tahsil edilmesini rica ederim.

Satıştan Dolayı
 Pert Durumu
 Kendi İsteğimle
 İşyeri Kapanışı
 Mebdeinden (Başlangıcından)

İptal Edilecek Toplam Tutar :
Banka Adı :
Şube Kodu ve Adı :
Hesap Numarası :
İptal Tarihi :

Not: Mebdeinden (Başlangıcından) İptal poliçelerinde poliçenin aslı, satış iptallerinde **Noter Satış Sözleşmesi** istenir.

Police İptalini Talep Eden / Borç İptalini Talep Eden