

VAKIF EMEKLİLİK A.Ş.
GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE
İSTANBUL

H Poliçe numaralı sigortalınızım. Poliçemden iştiracı ediyorum. Poliçemden iştiracı etmiş olduğumdan iştiracı bedelinin aşağıda belirttiğim adıma açılmış olan banka hesabına havale edilmesini rica ederim.

İştiracı işlemi için gerekli olan belgeler ekte sunulmuş olup, Poliçe iştiracı bedelinin belirttiğim hesaba havale edilmesiyle havale tarihi itibarıyla şirketinizi bu poliçeden dolayı ibra ettiğimi ve herhangi bir hak ve alacağımın kalmadığını beyan ederim.

Saygılarımla,
(Tarih, Sigorta ettirenin adı-soyadı ve İmzası)

Sigortalının Adı – Soyadı :
Sigorta Ettirenin Adı – Soyadı :
Poliçe Numarası :
TC Kimlik Numarası :

Havalenin Yapılması İstenen

Banka Adı :
Şubesi :
Hesap Numarası :
Hesabınız yok ise en yakın Vakıfbank Şubesi :
Telefon Numarası : **Ev/İş :** **Cep:**

AYRILMA NEDENİ : a) Ekonomik Nedenler
b) Beklentilerimin gerçekleşmemesi
c) Şirketinize Güvensizlik
d) İlgisizlik

EKTE GÖNDERİLEN BELGELER

- 1) Poliçe aslı (Kayıp ise kaybolduğuna ilişkin bir yazı)
- 2) Şahsınızın imzasını taşıyan Nüfus Cüzdanı Fotokopisi