

VAKIF EMEKLİLİK A.Ş.  
GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE  
İSTANBUL

H ..... Poliçe numaralı sigortalınızım. Poliçemin primlerini artık ödeyemeyeceğimden dolayı poliçemin Tenzil (Dondurma) edilmesini istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim.

Saygılarımla  
(Tarih ve İmza)

**Poliçe Lehdarının Adı – Soyadı** :  
**Poliçe Numarası** :  
**TC Kimlik Numarası** :  
**Telefon Numarası :** **Ev/iş :** **Cep:**  
**E-mail Adresi** : **@**

**EK;** 1) Poliçe aslı  
2) Kimlik Fotokopisi