

..... İL/İLÇE
AEGON EMEKLİLİK ve HAYAT A.Ş.
Müşteri Hizmetleri / Poliçe İptal Birimine

Konu: Poliçe / BES Sözleşmesi İptal Talebi

Sayın Yetkili,

T.C. Kimlik No :
Müşteri No / Sözleşme No:
İlgili Ürün : (Bireysel Emeklilik / Hayat Sigortası)

6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ve ilgili yönetmelikler kapsamında, yukarıda bilgileri yer alan sözleşmemin **iptal edilerek** katkı payı / prim olarak ödediğim tutarın IBAN numaramda belirtilen hesaba iadesini talep ediyorum.

İade IBAN : TR.....
Hesap Sahibi:

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

....., / / 20....

Başvuru Sahibi

Adı Soyadı : _____

İmza

Telefon : _____

E-posta : _____

Adres : _____

Ekler:

1) Kimlik fotokopisi

2) Poliçe / Sözleşme nüshası