

..... İL/İLÇE  
..... SİGORTA A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE  
(Kredili hayat poliçesi ise ilgili banka/şube müdürlüğüne de hitaben)

Konu: Hayat Sigortası Poliçesinin İptali ve Kalan Primin İadesi Talebi

Sigortalı (Ad Soyad) : \_\_\_\_\_  
T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_  
Poliçe No / Söz. No : \_\_\_\_\_  
Poliçe Düzenleme Tarihi : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
Prim Tutarı : \_\_\_\_\_ TL  
Banka/Şube - Kredi No (varsa) : \_\_\_\_\_  
İletişim (Tel/E-posta): \_\_\_\_\_

Talebin Türü:

- ( ) Cayma hakkı kapsamında iptal (poliçe/bilgilendirme tesliminden sonra yasal süre içinde)  
( ) Kredi erken kapama nedeniyle iptal (kredi kapatılmıştır, dekont ektedir)  
( ) Yenileme döneminde iptal  
( ) Diğer: \_\_\_\_\_

Açıklama:

.....  
.....

Poliçemin iptalini ve kullanılmayan süreye isabet eden primlerin, varsa vergiler düşüldükte aşağıdaki IBAN hesabıma iadesini arz ederim.

IBAN: TR \_\_\_\_\_

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

Başvuru Sahibi (Sigortalı)

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

İmza

Ekler:

- 1) Poliçe örneği ve bilgilendirme formu
- 2) Prim ödeme dekontu/hesap ekstresi
- 3) Kredi kapatma yazısı ve dekont (varsa)
- 4) Kimlik fotokopisi