



...../...../.....

..... kayıtlı numaralı hayat poliçemin/...../..... tarihi itibarı ile yeni lehdar bilgilerinin aşağıda bilgilerini vermiş olduğum şekilde değiştirilmesi için gereğini rica ederim.

SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

LEHDAR BİLGİLERİ

| Adı Soyadı | Payı (%) | T.C. Kimlik No | Yakınlık Derecesi |
|------------|----------|----------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |