



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

..... kayıt numaralı hayat poliçemden/...../..... tarihi itibari tutarında borç kullanabilmem için gereğini rica ederim.

SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

İKRAZ GERİ ÖDEMESİ / İKRAZ FAİZİ ÖDEME TALEBİ

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

..... kayıt numaralı hayat poliçemden kullanmış olduğum tutarındaki ikraz borcumun/faizinin aşağıda bilgilerini vermiş olduğum kredi kartımdan tahsil edilmesi için gereğini rica ederim.

SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

İmza :

Poliçe Numarası

Banka Adı

Kredi Kartı Numarası

Son Kullanma Tarihi

CVV