



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

..... kayıtlı numaralı hayat poliçemin/...../..... tarihi itibarı ile prim tahsilatının 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	