

İYİ İHTİMALLERİN SİGORTASI VADE GELİMİ FORMU

Poliçe No :

SİGORTALI

Aşağıda belirtilen alanların doldurulması zorunludur.

Adı Soyadı :

TC Kimlik No:

Yabancı uyruklu kişiler için "TC Kimlik No" bölümüne vergi kimlik numarası yazılmalıdır.

E posta :@.....

Cep: []

Poliçemin süre sonuna ermesi nedeniyle, poliçemde sunulan Yaşam Teminatı tutarının aşağıdaki banka hesabıma yatırılmasını rica ederim. İlgili tutarın işlem tarihindeki T.C. Merkez Bankası döviz alış kuru üzerinden Türk Lirasına çevrileceğini biliyorum. Poliçemin ara verme durumunda iken süre sonuna ermesi durumunda, Yaşam Teminatı tutarının poliçemin bilgilendirme formlarında belirtildiği gibi ödediğim primden daha düşük olduğunu biliyorum.

Banka Adı : Şube Adı:.....

Şube Kodu: Hesap Numarası

Uluslararası Banka Hesap Numarası (IBAN) :

AgeSA Hayat ve Emeklilik A.Ş.'den tarafıma yapılacak ödeme işlemlerinde yukarıda belirtmiş olduğum hesabımın ve IBAN'ın kullanılmasını rica ederim. IBAN'ın belirtilmediği durumlarda yukarıda beyan ettiğim hesap numaram ile işlem yapılmasını kabul ve beyan ederim.

Tarih: .../ .../

İmza:

Formda bulunan tüm alanların doldurulması zorunludur. E-posta bilgisi isteğe bağlı doldurulabilir. Bu formu lütfen musteri@agesa.com.tr mail adresine ya da posta aracılığı ile şirketimize gönderiniz.