

TEMİNAT DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

Police No:

Sigortalı

Adı, Soyadı:

Baba Adı:

Anne Adı:

Doğum Tarihi:

Doğum Yeri:

TC Kimlik No*:

Vergi Kimlik No:

Tel No (Ev):

Tel No (İş):

Tel No (Cep):

e-posta:@.....

Sigorta Ettiren

Adı, Soyadı:

Baba Adı:

Anne Adı:

Doğum Tarihi:

Doğum Yeri:

TC Kimlik No*:

Vergi Kimlik No:

Tel No (Ev):

Tel No (İş):

Tel No (Cep):

e-posta:@.....

Talep Edilen Değişiklik

Teminat Değişikliği: Teminat Tutarı Değişikliği: Teminat ve Teminat Tutarı Değişikliği:

Mevcut Teminat Bilgileri

Kaza Sonucu Vefat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Toplu Taşıtta Kaza Sonucu Vefat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza Sonucu Daimi Maluliyet Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza Sonucu Tedavi Masrafları Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza veya Hastalık Sonucu Gündelik Hastane Tazminat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza Sonucu Gündelik Tazminat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Tehlikeli Hastalıklar Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL

Talep Edilen Teminat Bilgileri

Kaza Sonucu Vefat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Toplu Taşıtta Kaza Sonucu Vefat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza Sonucu Daimi Maluliyet Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza Sonucu Tedavi Masrafları Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza veya Hastalık Sonucu Gündelik Hastane Tazminat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Kaza Sonucu Gündelik Tazminat Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL
Tehlikeli Hastalıklar Teminatı	<input type="checkbox"/>	Tutarı:	TL

Police teminatlarının yukarıda belirttiğim gibi değiştirilmesi konusunda Şirket'e tam yetki verdiğimi beyan ve kabul ederim.

Sigortalı Adı, Soyadı:

Sigorta Ettiren Adı Soyadı:

Tarih:

Tarih:

İmza:

İmza:

* Yabancı uyruklu kişiler için TC Kimlik No bölümüne Vergi Kimlik Numarası yazılmalıdır.

Not: Vefat teminatı zorunlu ana teminattır.