

VADE VE TAHSİL TARİHİ DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

..... nolu poliçe prim tahsilatlarının tarihinden itibaren geçerli olacak şekilde her ayın olarak güncellenmesi ve prim tahsilatlarının buna göre gerçekleştirilmesi konusunda gereğini rica ederim.

SİGORTA ETTİREN
AD SOYAD
TARİH

İMZA