

## YÜRÜRLÜK TALEBİ

..... nolu poliçemin yürürlüğe alınarak birikmiş borcunun aşağıda bilgilerini sunmuş olduğum kredi kartımdan tahsil edilmesini rica ediyorum. Sigortalının güncel sağlık durumuma dayalı olarak Demir Hayat Sigorta A.Ş. nin yeniden bir risk analizi yapabileceğini ve yürürlük talebimizin bu çerçevede sonuçlandırılacağını kabul eder, gereğini rica ederim.

Sigorta Ettiren

Ad Soyad  
Tarih

İmza

Poliçe NO :  
Banka Adı :  
Kredi kartı Numarası :  
Son Kullanım Tarihi :  
CVV :

EK : Sigortalının güncel sağlık beyanı

### Notlar :

**1 )** Sigortalının güncel sağlık beyanı üç aydan fazla tenzil ve / veya iptal konumunda kalmış poliçelerin yürürlük taleplerinde ek belge olarak sunulmalıdır.

**2 )** Formlar bölümünde yer alan Sağlık Beyan formu kullanılacaktır.