

VADE GELİM TALEP FORMU

Demir Sağlık ve Hayat Sigortası A.Ş. Genel Müdürlüğüne;

Sn. Yetkili;

Şirketiniz kayıtlarında yer alan nolu poliçemin vade süresini tamamlaması ile oluşan birikim tutarımın tarafıma aşağıdaki banka iban numaram aracılığı ile ödenmesini rica ederim.

Police aslı

Gereği için bilgilerinize sunulmuştur.

Saygılarımla;
Ad Soyad
İmza

Şirketimiz nezdinde var olan poliçenizin birikim tutarının tarafınıza ödenebilmesi için, sigortalının **vade gelimi evrakının** ekinde aşağıda belirtilen evraklar ile şirketimize başvuruda bulunmanız gerekmektedir.
Poliçeniz TL,USD veya EUR ise ilgili IBAN bilgileri.
Kimlik fotokopisi.
Elektrik, su, doğalgaz, telefon gibi abonelik gerektiren bir hizmete ilişkin olan ve işlem tarihinden önceki üç ay içinde düzenlenmiş fatura.

Banka Adı :

Şube Adı :

Şube Kodu :

Iban No :

Adres :

Gsm :

Mail :