

.....

DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA 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. İban bilginiz TL veya döviz cinsi olabilir. İban bilginizin para birimi aşağıdaki iban bilgileri yazılan alana belirtiniz.
Kimlik fotokopisi.
Elektrik, su, doğalgaz, telefon gibi abonelik gerektiren bir hizmete ilişkin olan ve işlem tarihinden önceki üç ay içinde düzenlenmiş fatura.

Banka Adı _____ :

Iban No _____ :

İban Para Birimi: TL ()

USD ()

EURO ()

Adres _____ :

Gsm _____ :

Mail _____ :