Vakıf Emeklilik

TAHSİL ŞEKLİ DEĞİŞİKLİĞİ DİLEKÇESİ

VAKIF EMEKLİLİK A.Ş
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE
İSTANBUL

..... Poliçe numaralı sigortalınızım. Poliçemin tahsil şeklinin aşağıda belirtilen şekilde değiştirilmesini istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim.

Saygılarımla

Tarih: / / **İMZA**

SİGORTA ETTİREN KİŞİNİN

Adı :
Soyadı :
Poliçe Numarası :
TC Kimlik Numarası :
Tahsil Şekli : Banka Havalesi Kredi Kartı

Not: Tahsil şekli kredi kartı ise ekteki formun doldurulması gerekmektedir.

İLETİŞİM ADRESLERİ

Ev Tel : İş Tel:
Cep Tel :
E - Posta : @