

VAKIF EMEKLİLİK A.Ş
GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE
İSTANBUL

.....Poliçe numaralı sigortalınızım.poliçemdeki menfaattarın aşağıda belirtilen şekilde değiştirilmesini istiyorum.gerekli işlemlerin yapılmasını rica ederim.

Saygılarımla
(tarih-imza)

Poliçe Lehdarının Adı - Soyadı :
Poliçe Numarası :
T.C Kimlik Numarası :

Telefon numarası Ev/iş: cep:
E-mail adresi : @

Menfaat Değişikliği İçin Gerekli Evraklar:

Poliçe aslı(eğer kayıpsa kayıp yazısı)
Kimlik Fotokopileri (sigortalının ve Menfaattarın)