

## CAYMA BİLDİRİM FORMU

Tarih : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adı/Unvanı

Soyadı

### İletişim bilgileri

Serbest Adres (Sadece, aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

Köy/Mahalle

Cadde

Sokak

Apt.  
Adı

Han

Çarşı

Pasaj

Bağımsız

vb.'nin

Bina no

Daire no

Kat

Posta kodu

Semt

İlçe

İl

E-posta

@

Telefon

Faks

Cep telefonu

### Cayma hakkının kullanılacağı poliçe bilgileri

Poliçe no

Poliçe no

Poliçe no

Poliçe no

Bu formla yukarıda belirtilen poliçe/poliçeler için sözleşmeden cayma hakkımı kullandığımı beyan ederim.

Sigortalı/Sigorta ettirenin imzası