

YENİLEME TAHHÜDÜ ALMIŞ SİGORTALI SAĞLIK BAŞVURU FORMU

Lütfen bu formdaki tüm bilgilerin eksiksiz olarak doldurulduğundan emin olunuz.

Acente Ünvanı :	Acente Kodu	SEÇİLEN ÜRÜN 3S	<input type="checkbox"/> TIPNET FAP	<input type="checkbox"/> YENİLEME YILI
	Eleman Kodu:		<input type="checkbox"/> ÇÖZÜM	<input type="checkbox"/> MEDNET FAP

SİGORTA ETTİRENİN

ADI SOYADI	POL. BAŞ. TARİHİ	POL. BİTİŞ TAR.	İL	VERGİ KİMLİK NO	VATANDAŞLIK NO
YAZIŞMA ADRESİ	İŞ TEL:		EV TEL:		GSM:
	E-POSTA:				FAX:

TAZMİNAT ÖDEMELERİNİZ İÇİN BANKA ADI / ŞUBE ADI / HESAP NO :

BANKA ADI/ŞUBE ADI	İL	HESAP ADI, SOYADI	HESAP NO/KREDİ KARTI NO	K.KARTI CVV NO
--------------------	----	-------------------	-------------------------	----------------

FERT VE AİLE BİREYLERİ İÇİN PLAN DEĞİŞİKLİK TALEBİ YAPILACAK VEYA İLK KEZ POLİÇE KAPSAMINA ALINACAK SİGORTALILAR İÇİN LÜTFEN BİREYSEL SAĞLIK BAŞVURU FORMU DOLDURUNUZ

ADI SOYADI	MEVCUT PLAN	YENİ SEÇİLEN PLAN		VERİLEN İNDİRİMLER		POLİÇE İNDİRİMLERİ	U/W SP.	SİGORTALI PRİMİ
		YATARAK	AYAKTA	HASARSIZLIK	VEFA			
FERT	<input type="checkbox"/>							
EŞ	<input type="checkbox"/>							
1. ÇOCUK	<input type="checkbox"/>							
2. ÇOCUK	<input type="checkbox"/>							
3. ÇOCUK	<input type="checkbox"/>							
4. ÇOCUK	<input type="checkbox"/>							
DiĞER	<input type="checkbox"/>							

ÖDEME BİLDİRİM VE ONAY FORMU

ÖDEME ŞEKLİ : KK <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	TOPLAM PRİM (YTL) :
ÖDEME TÜRÜ : PEŞİN <input type="checkbox"/> TAKSİTLİ <input type="checkbox"/>	TAKSİT ADEDİ VADE TARİH VADE TUTAR
KREDİ KART HAMILİNİN ADI / SOYADI :	% 25 PEŞİN / /200 YTL.
KART TÜRÜ VISA <input type="checkbox"/>	1.TAKSİT / /200 YTL.
MASTER/AMEKS <input type="checkbox"/>	2.TAKSİT / /200 YTL.
KART NUMARASI :	3.TAKSİT / /200 YTL.
BANKA ADI :	4.TAKSİT / /200 YTL.
GEÇERLİLİK TARİHİ :	5.TAKSİT / /200 YTL.
CVV NO. :	

ALINDI BELGESİ

numaralı Başvuru Formu için hazırlanan Ödeme

Planına uygun olarak (rakam ile) YTL. (yazı ile)

Başvuru formu herhangi bir nedenle kabul edilmez ise alınan tutar hiçbir kesinti

yapılmadan iade edilir.

SATIŞ KANALI TARİH/ İMZA