



# TİCARİ FAALİYETLER MÜDÜRLÜĞÜ SİGORTA ACENTELİĞİ YÖNETİMİ

## POLİÇE İPTAL / BORÇ KAYIT İPTAL TALEP FORMU

### ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİMİZ

Tel : (0 312 ) 584 82 00 ( 99 hat ) 555 30 85-86 Faks :0 (312) 231 01 81 – 231 63 70

Neyzen Tevfik Sok. No:39 Maltepe / ANKARA

[www.telekom-bys.org.tr](http://www.telekom-bys.org.tr)

GELİŞ TÜRÜ : TEL  FAX  YÜZYÜZE  E-MAIL

DİĞER  .....

SİGORTALI ADI SOYADI

ÜYE NO

ADRESİ

İLETİŞİM BİLGİLERİ

İŞ TEL: ..... CEP TEL: ..... EV TEL: .....

E-MAİL : .....@.....

ÇALIŞTIĞI İL/İLÇE  
KURUM

### POLİÇENİN TANZİM EDİLDİĞİ ŞİRKET

AXA SİGORTA

SOMPO JAPAN SİGORTA

ERGO SİGORTA

HDI SİGORTA

ANADOLU SİGORTA

GROUPAMA SİGORTA

KASKO POLİÇE NO :

TRAFİK POLİÇE NO :

DİĞER POLİÇE NO :

### SİGORTA BRANŞI

KASKO

TRAFİK

KONUT

İŞYERİ

SEYAHAT FERDİ KAZA

DASK

DİĞER

Yukarıda bilgilerinizi bildirdiğim poliçemin aşağıda belirttiğim sebepten dolayı iptal edilmesini, varsa bordromdaki borç kayıtlarımın kaldırılmasını ve iptalden doğan alacağımı aşağıda belirttiğim banka ve hesap numarasına iadesini, iptalden dolayı borcum varsa kredi kartımdan tahsil edilmesini rica ederim.

Satıştan Dolayı

Pert Durumu

Kendi İsteğimle

İşyeri Kapanışı

Mebdeinden ( Başlangıcından )

İptal Edilecek Toplam Tutar :

Banka Adı :

Şube Kodu ve Adı :

Hesap Numarası :

İptal Tarihi :

**Not:** Mebdeinden ( Başlangıcından ) İptal poliçelerinde poliçenin aslı , satış iptallerinde **Noter Satış Sözleşmesi** istenir.

**Sigortalı  
Adı Soyadı**

**Tahsilat/Police  
İptal Uzmanı**

**Onay  
Sigorta Acenteliği Yöneticisi**