sigorta hizmetleri

MÜŞTERİ İLİŞKİLERİ
444 5 vdf
444 5 833

Poliçe Prim İade Talep Formu

Sayın Yetkili,

……. plakalı aracıma ait …….. numaralı poliçenin, aşağıda belirtilen nedenden *(Lütfen seçiniz)* dolayı prim iade tutarının belirtilen hesap numarasına/kredi kartına iade edilmesi için bilgilerinizi ve gereğinin yapılmasını rica ederim.

☐ **İsteğe Bağlı İptal Talebi**	☐ **Araç Kredisinin Kapanması**
☐ **Poliçe Değişikliği**	☐ **Araç Kredisinin Devri**
☐ **Araç Satışı / Pert** (Satış Sözleşmesi/Çekme Belgesi, form ile beraber gönderilmelidir.)	☐ **Diğer :** ……

İadenin yapılacağı hesap bilgileri:

Hesap sahibi : ……

Banka Adı : ……

Şube Kodu ve Adı : ……

Hesap no. : ……

IBAN no : | T | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Önemli: *Garanti Bankası İsme Havale taleplerinde* ***Nüfus Cüzdanı*** *kopyası form ile beraber gönderilmelidir. Garanti Bankası dışında İsme Havale işlemi* ***yapılamamaktadır****.*

Talep sahibi müşteri bilgileri:

İrtibat telefonu : (0 ……) ……

Talep tarihi : …… / …… / 20……

Yukarıdaki iptal ve iade talebim ile ilgili belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu teyit ederim.

Müşteri adı, soyadı : ……

İmza : ……

ÖNEMLİ :

Değerli müşterimiz, formda sizlerden istenen bilgilerin *tam ve doğru olarak* yazılması, talep ettiğiniz işlemi tamamlayabilmemiz için önemlidir, lütfen formu eksiksiz doldurunuz.

Sonrasında, imzalı formu -yukarıda belirtilen gerekli belgelerle beraber- ***(0212) 365 64 04*** numaralı faksa gönderiniz.

Saygılarımızla,
vdf Sigorta Aracılık Hizmetleri AŞ.