

CiV Hayat Sigorta A.Ş.

İnkılap Mah. Ö. Faik Atakan Caddesi

Yılmaz Plaza No: 3

34768 Ümraniye, İstanbul

Police Numaraları

_____ / _____ / _____ / _____ / _____

İsim Değişikliği

Yeni İsim : _____

Lütfen yeni nüfus cüzdanınızın önlü arkalı fotokopisi ile değişikliğe ilişkin mahkeme kararının fotokopisini bu form ile birlikte gönderiniz.

Soyadı Değişikliği

Yeni Soyadı : _____

Lütfen yeni nüfus cüzdanınızın önlü arkalı fotokopisi ile değişikliğe ilişkin mahkeme kararının fotokopisini veya değişiklik nedeni evlilik ise evlilik cüzdanınızın fotokopisini bu form ile birlikte gönderiniz.

Doğum Tarihi Değişikliği

Yeni Doğum Tarihi : ____/____/____

Lütfen yeni nüfus cüzdanınızın önlü arkalı fotokopisini bu form ile birlikte gönderiniz.

Yazışma Adresi Değişikliği

Yeni Adres : _____
Posta Kodu : _____
İlçe : _____ İl : _____ Ülke : _____

Ev Telefonu Değişikliği

Yeni Ev Tel. No : (0____) _____

İş Telefonu Değişikliği

Yeni İş Tel. No : (0____) _____

Cep Telefonu Değişikliği

Yeni Cep Tel. No : (0____) _____

Faks Numarası Değişikliği

Yeni Faks No : (0____) _____

E-posta Adresi Değişikliği

Yeni E-posta Adresi : _____

Talebi Yapan (Sigorta Ettiren / Sigortalı)

Adı ve Soyadı : _____
T.C. Kimlik No : _____ Tarih : ____/____/____
İmza : _____

Talebinizin işleme alınabilmesi için, lütfen bu form ile birlikte yukarıda belirtilen belgelerin fotokopilerini Şirketimizin aşağıda belirtilen adresine posta ile gönderiniz veya faks numarasına fakslayınız. Değişiklik talebi Şirketimizdeki tüm sözleşmeleriniz için geçerli olacaktır.