

**Lehtar Deęiřtirme Formu**

Poliçe Numarası: \_\_\_\_\_

Telefon Numarası: \_\_\_\_\_

E-posta Adresi \_\_\_\_\_

Yeni lehtar bilgileri

Kanuni varislerim (Eđer kanuni varislerinizi lehtar olarak belirlemek istiyorsanız lütfen iřaretleyiniz.)

Dain-i Mürtehin

Tüzel Kiři Adı : \_\_\_\_\_

Tüzel Kiři Unvanı : \_\_\_\_\_

Vergi No : \_\_\_\_\_

(Yukarıdaki seğenekleri işaretlemediyseniz lütfen yeni lehtar bilgilerini yazınız.)

1. Ad Soyad: \_\_\_\_\_

Doęum Tarihi: \_\_\_\_\_

Doęum Yeri: \_\_\_\_\_

Yakınlık Derecesi: \_\_\_\_\_

TC Kimlik Numarası: \_\_\_\_\_

2. Ad Soyad: \_\_\_\_\_

Doęum Tarihi: \_\_\_\_\_

Doęum Yeri: \_\_\_\_\_

Yakınlık Derecesi: \_\_\_\_\_

TC Kimlik Numarası: \_\_\_\_\_

Hayat sigortası poliçemde yukarıda bildirdiğim değişikliğin yapılmasını rica ederim.

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

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

İmza: \_\_\_\_\_

**Not:** Lütfen bu formu şirketimize **kimlik belgesi fotokopisiyle** birlikte ulaştırınız.