

KART HAMILİNİN ADI - SOYADI

BRANŞ

HAYAT SİGORTALARI

SAĞLIK SİGORTALARI

FERDİ KAZA SİGORTALARI

PEŞİNAT / TAKSİT

BANKA ADI

KART NUMARASI

GEÇERLİLİK
TARİHİ

CVV

VISA / MASTER

TARİH / TUTAR

TARİH / PEŞİNAT

1. TAKSİT

2. TAKSİT

3. TAKSİT

YTL

4. TAKSİT

5. TAKSİT

6. TAKSİT

7. TAKSİT

YTL

YTL

YTL

YTL

BİRİKİMLİ HAYAT SİGORTALARI

PRİM TUTARI

AYLIK

ÜÇ AYLIK

ALTI AYLIK

YILLIK

GENEL YAŞAM SİGORTA A.Ş.'nin no.lu başvuru formu ile belgelenen Sigorta Sözleşmesinde ve iş bu form üzerinde belirtilen tarihlere ödenmesi gereken prim tutarlarının yukarıda belirttiğim kredi kartı hesabımdan, Genel Yaşam Sigorta A.Ş.'ne yazılı talimat ile bildirmediğim sürece, belirtilen taksit sayısı ve toplam tutar kadar tahsil edilmesini rica ederim.

Kart Hamili olarak nüshanın arka yüzünde belirtilen esaslar dahilinde hareket edeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

SİGORTA ETTİREN/İMZA

DÜZENLEME TARİHİ