MetLife
Emeklilik ve Hayat

Sigorta İştira ve İbraname Formu

Poliçe No.		**Talep Tarihi**	
Sigorta Ettiren Ad Soyad			
Sigorta Ettiren T.C. No.		**Meslek**	
Sigorta Ettiren Adres			
E-Posta Adresi			
Ev / İş Telefon No.		**Cep Telefon No.**	

Bu talepname yukarıda belirtilen poliçenin içeriğinin, poliçe nedeni ile şirkete karşı doğmuş borçlar, anılan içeriğinden düşüldükten sonra kalan kısmının sigorta ettirene ödenmesi amacıyla yapılmıştır. Taraflar sözü edilen ödeme ile poliçeden doğan tüm talep haklarının sona ereceği hususunda mutabık kalmışlardır.
Yukarıda numarası belirtilen poliçenin sigorta ettireni olarak, sözü edilen poliçenin iştira bedelinin aşağıdaki banka hesabıma havale edilmesine dair yetki verdiğimi beyan ederim.
Herhangi bir iflas, alacak takibi veya davası muhatabı olmadığımı; iştira talebim suretiyle anılan poliçenin sona ermiş bulunduğunu ve poliçeden doğan herhangi bir tazminat, alacak ve talep hakkımın kalmadığını kabul, beyan ve taahhüt ederim.
Orijinal poliçe kitapçığının iştira talep ve ibranamesi formu ekine ilave edemediğiniz durumda aşağıdaki bölümü işaretleyiniz.

☐ Yukarıda numarası belirtilen poliçeyi kaybettiğimi ve bu poliçenin geçmişte veya kim olursa olsun başka şahıs veya şahıslara devredilmediğini veya temlik edilmediğini borçlar veya başka şeyler karşılığında teminat olarak rehin edilmediğini teyit ederim.

Sigorta Ettiren Banka Hesap Bilgileri

Banka Adı:	
Şube Adı:	
Şube Kodu:	
Hesap No: (TL)	
IBAN No:	T R

İş bu 'Sigorta İştira ve İbraname Formu' başlıklı belgeyle konu tüm hususları okuyarak, anladığımı ve içeriği ile mutabık kaldığımı; bu belgenin ibrazı sonucunda, anılan sigorta poliçesi altında tarafıma sunulmuş olan sigorta güvencesi ve teminatlarının sona ererek bundan böyle geçerli olmayacaklarını; yanı sıra, iş bu belgeyi ibraz edip imzalamakla, anılan sigorta poliçesinden faydalanan tüm şahısların da poliçe ile teminat altına alınmış ve ileride gerçekleşebilecek riskler nedeniyle ihtiyaç duyabilecekleri mali destek veya benzeri menfaatlerinin de bundan böyle sona ermiş olacağını anlamakta ve tüm bu hususları aşağıdaki imzam ile öncelikli beyan ve kabul ederim.

Bu suret ve nedenlerle, MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş.'yi anılan poliçeye bağlı ve poliçeden kaynaklanan her türlü sorumluluktan tüm neticeleriyle ve geri dönülemez şekilde ibra etmiş olduğumu yine kabul ve beyan ederim.

Tanık Adı Soyadı:

İmza:

Sigorta Ettiren Adı Soyadı / Unvanı:

İmza:

MetLife Emeklilik ve Hayat A.Ş. Tarafından Doldurulacak Bölüm

İştira Bedeli		**Stopaj Vergisi**	
Borç		**Net İştira Bedeli**	