

CİRO BİLDİRİM FORMU

Tarih:/...../20...

Poliçe No. :

Sigortalı :

Ait Olduğu Dönem :

...../...../20...

...../...../20...

Ülke	Beyan Edilecek Tutar	Alıcı Adedi	Para Birimi
Türkiye			

Poliçede öngörülenden farklı para birimleri için, Özel Şartlar 18. Maddesi uygulanacaktır.

Yetkili Kişinin Adı:
Şirket Kaşesi:

GÖNDERİLECEK ADRES:

Büyükdere Caddesi Yapı Kredi Plaza B Blok K:6
Levent 34330 - İstanbul- Turkey
Tel: 0 212 269 33 96

İşbu form tarafınıza gönderilmiş olan ek ile birlikte 7 gün içerisinde teslim edilecektir.

