

A.KİŞİSEL BİLGİLER

Adı:-----

Soyadı:-----

İkamet Adresi:-----

Semt:-----

İlçe:-----

Posta Kodu:-----

İl:-----

Telefon No(Alan kodu ile birlikte):-----

Cep Telefonu No:-----

Faks No:-----

e-posta:-----

Doğum Tarihi:-----

T.C Kimlik No:-----

SGK No:-----

Geçici 20. Maddeye bağlı sandıklar adı ve numarası:-----

Banka/Kredi Kuruluşu:-----

Kredi Hesap No:-----

Poliçe No:-----

Poliçe Başlangıç Tarihi:-----

Hasar No:

Bu kredi sözleşmesi ile daha önce hasar talebinde bulundunuz mu?

☐ Evet☐ Hayır

Evet ise açıklayınız:

Başka bir sigorta şirketinde gayri ihtiyari işsizlik poliçeniz var ise belirtiniz:-----

İşten çıkarılma ihbarının yapıldığı tarih:-----

İşsiz kalmadan önce çalıştığınız son tarih:-----

İşsizlik nedeni:

☐ İş faaliyetinin durması☐ İşten çıkarılma☐ Sürekli Tam Sakatlık☐ Çalışanın Kusuru☐ İstifa☐ Diğer(Lütfen detaylı açıklayınız)

İşverenin/Temsilcisinin Adı:-----

İşverenin/Temsilcisinin Açık Adresi:-----

İşverenin Mesleği:-----

Şu anda çalışıyor musunuz?

☐ Evet☐ Hayır

Evet ise;

Çalıştığınız işyerinin adını belirtiniz:-----

İşe giriş tarihi:-----

Hayır ise son çalıştığınız zaman aralığı:-----

Meslek:-----

Sigorta Ettiren/Sigortalı İmzası

Meclis-i Mebusan Cad. No: 67

Fındıklı 34427 İstanbul

Tel: 0212 393 43 00

Fax: 0212 252 43 90

www.aksigorta.com.tr