



...../...../.....

Sayın Sigortalımız; size ilk satışı yapan, şirketimizi tanıtan ve sigortalanmanıza vesile olan temsilcilerimiz yerine, başka temsilcilerimiz ile sigortanızı yenilemek istemektesiniz. Bu durumda ilk satış ekibinin haklarını korumak, haksız rekabeti engellemek ve aynı zamanda verdiği hizmeti beğenmediğiniz için değişiklik yapıyorsanız hatası olan satış ekibi ile ilgili iyileştirici önlemler alabilmemiz için aşağıdaki sorulara içtenlikle cevap vermenizi rica ederiz.

Teşekkür ederiz.

Sigorta Ettiren ve Sigortalıların Ad ve Soyadları

Police Numarası ve Bitiş Tarihi

Geçen Yıl Çalıştığınız Acente / Müşteri Temsilcisinin Adı / Soyadı / Ünvanı

Polichenizin Satış Kanalını Değiştirmek İstemenizin Sebebini Detay Vererek Açıklayınız.

Bu Yıl Çalışmayı İsteddiğiniz Acente / Müşteri Temsilcisinin Adı / Soyadı / Ünvanı

Çalışmayı Düşündüğünüz Acente / Müşteri Temsilcisine nasıl ulaştınız?

## SİGORTA ETTİREN

Ad/Soyad :

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

İmza :