**İPTAL DİLEKÇE ÖRNEĞİ**

Tarih ../../….

MBU Sigorta Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti.

Şirketiniz aracılığı ile yaptırmış olduğum ve aşağıda bilgilerini ilettiğim poliçemin iptal edilmesini rica ederim.

Sigorta Şirketi: ………..

Poliçe Numarası: ………..

Saygılarımla,

Sigortalı Ad-Soyad

İmza