

**ÖĞRENCİ SCHENGEN VİZE SAĞLIK SİGORTASI**

**SİGORTA TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **SİGORTALI** |  |
| ADI | : |
| SOYADI | : |
| DOĞUM TARİHİ | : |
| TCKN | : |
| ÖĞRENİM GÖRÜLEN ÜNİVERSİTE ADI | : |
| EĞİTİM İÇİN GİDİLECEK ÜLKE | : |
| EĞİTİM İÇİN GİDİLECEK OKUL | : |
| TÜRKİYE DEKİ İLETİŞİM ADRESİ VE TELEFON NUMARANIZ | : |
| **SCHENGEN VİZE SAĞLIK SİGORTASI** |  |
|  |  |
|  |  |
| POLİÇE BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ | : |
| ÖDEME ŞEKLİ | KREDİ KARTI |
|  | BANKA HAVALESİ |