

## KREDİ KARTI ÖDEME BİLGİ FORMU

### MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Adı - Soyadı :   
T.C Kimlik No :   
Poliçe / Başvuru No :   
Vergi Kimlik No :   
Tüzel Kişi Ünvanı :   
e-posta :  @   
Telefon No :

### KART BİLGİLERİ

Banka Adı-Şubesi :   
Kart Numarası :   
Kart Tipi : Visa  MasterCard/Euro Cart  Diğer   
Son Kullanma Tarihi :  /  \*Güvenlik Kodu  (CVV-CVC)

Aşağıdaki bölümlerden yalnızca birini doldurunuz.

#### Kartınıza düzenli olarak çekim yapılmasını istiyorsanız:

Sigorta primlerinin aylık ( ), üç aylık ( ), altı aylık ( ), yıllık ( ), tutarındaki taksitler halinde kredi kartı hesabımdan alınması konusunda şirketinize yetki veriyorum. Bu yetkinin, ödeme şekli ya da tutarlarının değişmesi durumlarında da, yetkiyi iptal ettiğimi bildiren bir dilekçeyi şirketinize gönderene kadar geçerli olacağını biliyorum.

Tarih :  /  /

İMZA

#### Sadece bir defaya mahsus çekim yapılmasını istiyorsanız:

Sigorta primlerinden, aşağıda belirttiğim tutar ve vadeye karşılık gelen taksitimin, kredi kartı hesabımdan alınması konusunda şirketinize yetki veriyorum.

Vade :

Tarih:  /  /

Tutar :

İMZA

\*Güvenlik Kodu: Kredi kartının arka yüzünde ve imza panelinin üzerinde bulunan son üç numaradır.

#### GENEL MÜDÜRLÜK

Muallim Naci Cad. No:22 Ortaköy 34347 Beşiktaş İstanbul  
Müşteri Hizmetleri: 444 9 237

**Kredi kartı sahibi farklı bir kişi ise doldurulacaktır:**

Yukarıda yazılı olan Başvuru/Police numarası sahibi ..... adına  bir seferlik/  düzenli olarak, her taksitin ayın   günü kredi kartımdan çekim yapılmasına onay veriyorum.

Adı - Soyadı :

Tarih :  /  /

**İMZA**

**GENEL MÜDÜRLÜK**

Muallim Naci Cad. No:22 Ortaköy 34347 Beşiktaş İstanbul  
Müşteri Hizmetleri: 444 9 237