

Kredi Kartı İle Poliçe Ödeme Formu

Bu form, eksiksiz doldurulması ve imzalı olması halinde dikkate alınacaktır.

Poliçe / Zeyil No

Kart Sahibinin Adı Soyadı

Acente Kodu / Adı

Telefon No İş

Ev

GSM

Adres

Kart Cinsi

Axess Visa Mastercard Eurocard Amex

Kredi Kartı No

Banka Adı

Son Kullanma Tarihi

Hesap Kesim Tarihi Her Ayın

Günüdür

Sigortalı Ünvanı

PEŞİNAT

ÖDEME TARİHİ

ÖDEME TUTARI

1.Taksit

2.Taksit

3.Taksit

4.Taksit

5.Taksit

6.Taksit

7.Taksit

8.Taksit

9.Taksit

10.Taksit

11.Taksit

12.Taksit

TOPLAM

Ödeme planında, belirtilen taksit tutarlarındaki küsuratlar, ilk peşinatta tahsil edilecektir.

Toplam ödeme tutarı (Yazı İle) TL'dir. Yukarıda Poliçe / Zeyil için belirtilen ödeme tutarının, kredi kartı hesabıma borç keydedilmesini ve bu formun arka yüzünde belirtilen esaslar dahilinde hareket edeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

TARİH

İMZA :