

## KREDİ KARTI BORCU OTOMATİK ÖDEME TALİMAT FORMU

Credit Card Automatic Payment Directive Form

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

Kart Hamilinin; / Card Holder's

Adı Soyadı / Name Surname:

.....

T.C Kimlik Numarası / Identity Number:

.....

İletişim Adresi / Contact

Address:.....

Telefon / Telephone

Number:.....

E-Posta Adresi / E-Mail Address:

.....

Kredi Kartı No / Credit Card Number

:.....

Kredi kartı borcu için otomatik ödeme talimat tutarı,

Automatic payment total directive for credit card,

Asgari Tutar / Minimum Payment: [ ]

Ekstre Borcunun Tamamı /Complete Of Statement Dept: [ ]

*Kredi kartı borcumun her ay düzenli olarak Turkishbank A.Ş'nin  
.....şubesinde bulunan..... numaralı hesabımdan  
otomatik olarak ödenmesini talep ediyorum*

*I demand to be paid my credit card dept regularly in every month from my..... numbered  
account in Turkish Bank Inc.'s.....branch,automatically*

***Bu seçenek ikinci bir talimatınıza kadar geçerli olacaktır.***

This option will be valid until your second directive

Kart Hamilinin İmzası/ Card holder Signature

