

**FİNANSMANIN VADESİNDEN ÖNCE KAPATILMASI VE  
FİNANSMAN İLE BAĞLANTILI SİGORTA SÖZLEŞMESİNE İLİŞKİN  
BİLGİLENDİRME VE İŞLEM FORMU**

Bankanızdan kullanmış olduğum ..... numaralı ..... finansmanımın kalan taksitlerinin tamamını kapatmak istediğimi arz eder, varsa uygulanacak komisyon, vergi, harç, ceza oranını ve benzeri yasal yükümlülüklerin tahsil edilmesini kabul ettiğimi beyan ederim.

Ayrıca söz konusu finansman ile bağlantılı Hayat ve/veya Ferdi Kaza sigortası poliçem mevcut ise, bu poliçenin sona erebileceği veya talep etmem halinde herhangi bir ilave ücret ödemedem, poliçemin vade sonuna kadar mevcut koşullarıyla devam ettirilebileceği hususunda Türkiye Finans Katılım Bankası A.Ş. tarafından bilgilendirildiğimi ve Bankanızca aşağıda belirttiğim seçeneğe göre işlem yapılmasını kabul ettiğimi beyan ederim.

<b>Finansmanım ile bağlantılı ..... numaralı poliçemin vade sonuna kadar mevcut şartlarla devam etmesini istiyorum.</b>	
---	--

<b>Finansmanımla bağlantılı ..... numaralı poliçemin finansman kapama tarihi itibarıyla sonlandırılmasını, iptal nedeniyle alacağım bakiye prim bulunması halinde aşağıda belirttiğim hesabıma iade edilmesini talep ediyorum.</b>	
--	--

\*Müşteri, tüketici mevzuatı gereği, herhangi bir gerekçe göstermeksizin, sözleşmenin imzalandığı tarihten, sözleşmenin bir örneği Müşteriye imza tarihinden sonra verilmişse sözleşmenin müşteriye verildiği tarihten itibaren 14 (on dört) gün içerisinde cayma hakkına sahiptir. Bu süre dolduktan sonra “finansmandan cayma hakkı” nedeniyle kapama seçildiği takdirde, tüketici mevzuatı gereği “erken kapama” seçildiği kabul edilecektir.

**Müşterinin Adı-Soyadı:**

**T.C. Kimlik Numarası:**

**IBAN:**

**Tarih:**

**İmza:**

