

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

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

Erken kapama	
Krediden Cayma Hakkı*	
Satıştan Cayma	
Yapılandırma (Refinansman)	

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 ödemeden, 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.

KREDİM İLE BAĞLANTILI NUMARALI POLİÇEMİN VADE SONUNA KADAR MEVCUT ŞARTLARLA DEVAM ETMESİNİ İSTİYORUM.	
--	--

KREDİMLE BAĞLANTILI NUMARALI POLİÇEMİN KREDİ KAPAMA TARİHİ İTİBARIYLA SONLANDIRILMASINI, İPTAL NEDENİYLE ALACAĞIM BAKİYE PRİM BULUNMASI HALİNDE AŞAĞIDA BELİRTTİĞİM HESABIMA İADE EDİLMESİNİ TALEP EDİYORUM.	
---	--

* 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 (ondört) gün içerisinde cayma hakkına sahiptir. Bu süre dolduktan sonra "krediden cayma hakkı" nedeniyle kapama seçildiği takdirde, tüketici mevzuatı gereği "erken kapama" seçildiği kabul edilecektir.

MÜŞTERİNİN ADI-SOYAD:**T.C. KİMLİK NUMARASI:****IBAN:****TARİH:****İMZA:**

Genele Açık / Public

DIF_FTYM_07 / R01 / 20.09.2017

