

KREDİ KARTI İLE POLİÇE PRİMİ ÖDEME FORMU



* Sigortalı Adı / Soyadı *

* Kart Sahibi Adı / Soyadı *

* Kart Sahibi TC Kimlik No *

* Kart Sahibi Doğum Tarihi *

GÜN

AY

YIL

Adres:

* Telefon No *

Kredi Kartı Bankası Adı

Taksit anlaşmaları bankalar: Garanti, Halkbank, İş Bankası, Vakıfbank ve Yapı Kredi.

Diğer tüm bankalardan "PEŞİN (tek taksit)" çekim yapılmaktadır.

* Kredi Kartı No * (16 dijiti)

* Son Kullanma Tarihi * (4 dijiti)

* Güvenlik Kodu * (3 dijiti)

Broker Adı Ve Partajı

* Poliçe No / Zeyil No *

Ödeme Planı

PEŞİN

TAKSİTLİ

(X yazarak işaretleyiniz)

ÖDEME TARİHİ

ÖDEME TUTARI

1. Taksit ____/____/____

2. Taksit ____/____/____

3. Taksit ____/____/____

4. Taksit ____/____/____

TOPLAM ÖDEME TUTARI

Toplam Ödeme Tutarı (Yazı İle)

* Zorunlu Alanlar *

Yukarıda poliçe / zeyil için belirtilen ödeme tutarının, aksine yazılı talimatım olmadığı sürece kredi kartı hesabıma borç kaydedilmesini kabul eder ve bu formun altına belirtilen esaslar dahilinde hareket edeceğimi taahhüt ederim.

TARİH: ____/____/____ İMZA:

Sayın Kart Hamili,

Lütfen poliçe ödeme formu'nu aleyhinize çıkabilecek sonuçları önlemek için dikkatli bir şekilde doldurunuz

Ödeme tarihleri ve ödeme tutarlarının poliçe / zeyil üzerindeki ödeme planı doğrultusunda doldurulmasına dikkat ediniz.

İş bu ödeme talimatını imzalamış olmakla, poliçede belirtilen prim peşinat ve taksitlerin kredi kartı hesabınızdan tahsili konusunda Türk P ve I Sigorta A.Ş.' ne yetki vermiş oldunuz.

Sigorta primi, kredi kartı hesabınızdan primin çekileceği tarihte tahsil edilmiş sayılır. Bu nedenle, kredi kartı hesabınızı tahsile elverişli tutmak zorunda olduğunuzu hatırlamanızı rica ederiz.

Sigorta teminatının devamlılığı ve Sigorta Şirketinin sorumluluğunda olan hasar ödemelerinin zamanında gerçekleştirilebilmesi için, Türk P ve I Sigorta A.Ş.'ne düzenlediğiniz ödeme

emirlerinin vade tarihlerinde düzenli olarak yapıldığını kredi kartı ekstrelerinizden lütfen kontrol ediniz.

Kredi kartınızın yenilenmemesi, çalınması, kaybolması, hesaplarda yeterli bakiye bulunmaması v.b. sebeplerden dolayı provizyon alınamadığı durumlarda 0 216 545 03 00 nolu

Türk P ve I Sigorta A.Ş. TAHSİLAT MÜDÜRLÜĞÜ' ne veya maliisler@turkpandi.com adresine bilgi vermenizi, vadesi geçmiş prim borcunuz var ise Türk P ve I Sigorta A.Ş.'nin banka hesabına

ödeme yapmanızı önemle rica ederiz.

Gerektiğinde ibraz için formu saklayınız.

Saygılarımızla,

TÜRK P VE I SİGORTA A.Ş.

Genel Müdürlük Adresi : Mehmet Akfan Sok. No:7-9 Koşuyolu / İSTANBUL

Tel : (0850) 420 81 36 Fax: (216) 545 03 01 Kadıköy VD. No: 8760626568