

Ek Katkı Payı Ödeme Formu

Sözleşme Numarası	
Ek Katkı Payı Tutarı	
İstenilen Tahsilat Tarihi (gg/aa/yy)	

Otomatik Ödeme Talimatı Tercihi

Kredi Kartı Otomatik Ödeme Talimatı

Kredi Kartı Numarası																				
Son Kullanma Tarihi																				

Hesaptan Otomatik Ödeme Talimatı

Hesap Numarası																				
Şube Adı / Kodu																				

Ek katkı payı ödeme aracı, katkı payı ödeme aracından ve döviz cinsinden farklı olamaz. Yukarıda belirtilen ek katkı payı tutarı, istenilen tahsil tarihinde bir kereye mahsus katkı payı için belirtilmiş olan otomatik ödeme aracından tahsil edilecektir.

Kredi kartı tahsilatlarında;

- Card Finans için 26 günlük,
- Diğer banka kredi kartları için 31 günlük blokaj süresi uygulanmaktadır.

Endeks para birimi Dolar veya Euro belirlendiği durumda tahsil edilecek tutar, endeks para birimine göre provizyon tarihindeki Türkiye Cumhuriyeti Merkez Bankası (TCMB) efektif satış kuru üzerinden hesaplanan TL karşılığı olarak belirlenecektir.

Talep Sahibinin Bilgileri

Sözleşme ile İlişkisi	<input type="checkbox"/> Katılımcı	<input type="checkbox"/> Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi
Adı Soyadı		
T.C. Kimlik / Mavi Kart Numarası		
Vergi Kimlik Numarası*		
Cep Telefonu Numarası		
E-posta Adresi		
Adresi		

* Yabancı uyruklu kişiler için doldurulması zorunlu alanlardır.

Katılımcı ve Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişinin farklı olduğu durumda her iki kişinin de imzası gereklidir.

Katılımcı

Ad Soyad :
Tarih :
İmza :

Katılımcı Ad ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi

Ad Soyad :
Tarih :
İmza :

İşbu başvuru 1 sayfadan oluşmaktadır ve bir bütündür.

50-EKP-2-0120-1

Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.

Barbaros Mah. Kardelen Sok. Palladium Tower, No:2 Kat: 28-29 34746 Ataşehir/İstanbul • Vergi Numarası: 3880583115 • Mersis Numarası: 0388058311500013
Tel: (0216) 468 03 00 • Faks: (0216) 368 71 26 • Çağrı Merkezi: 0850 222 0 860 • E-posta: info@cignafinans.com.tr • www.cignafinans.com.tr