

**Sigortalıya Ait**

T.C. Kimlik Numarası :

Poliçe No :

Adı, Soyadı :

Doğum Tarihi :

Değişiklik Geçerlilik Tarihi :

**Yeni Ödeme Bilgileri****Kredi Kartı Bilgileri\*\***

## 1. Kredi Kartı Bilgileri

Kart Sahibinin Adı, Soyadı :

Banka Adı :

Kredi Kartı No :

Son Kullanma Tarihi :  CW:

## 2. Kredi Kartı Bilgileri: (Yukarıda belirtilen kredi kartından çekim yapılamaması durumunda kullanılacaktır.)

Kart Sahibinin Adı, Soyadı :

Banka Adı :

Kredi Kartı No :

Son Kullanma Tarihi :  CW:

Tarih :  İmza:

\*\*Seçilen katkı payı ödeme şekline göre doldurulur.

**Mail Order Talimatı:**

Yukarıda bilgileri yer alan Türk Ekonomi Bankası A.Ş. tarafından sunulan kredi kart(lar)ımın mail order sistemine alınmasını ve katkı payı ödemelerimin vadesinde kartımdan alınmasını gayrikabili rücu olarak kabul ederim.

**Türk Ekonomi Bankası Hesap Bilgileri**

Hesap Sahibinin Adı, Soyadı:

Şube Adı :  Şube Kodu :

Hesap Numarası:  IBAN :

Fortis Emeklilik ve Hayat A.Ş. tarafından, bu formun geçerlilik tarihini izleyen ayların ödeme planına uygun olarak vadesinde ödenmesi gereken primlerimin yukarıda belirttiğim otomatik ödeme / kredi katkı hesabından yeni bir talimatıma kadar tahsil edilmesi konusunda şirketinize yetki veriyorum, kartımın kapanması, son kullanım tarihinin ve kart numarasının değişmesi halinde değişikliği tarafınıza bildireceğimi beyan ediyorum.

Tarih:

İmza:

Bu formu eksiksiz doldurup imzalayarak 0216 454 05 45 no'lu faksımıza göndermenizi rica ederiz.