BNP PARIBAS CARDIF
EMEKLİLİK

HAYAT SİGORTASI ÖDEME BİLGİLERİ DEĞİŞİKLİK FORMU

Sigortalıya Ait

TCKN/Yabancı Kimlik No : ___________
Vergi Kimlik No* : __________
Vergi Dairesi* : ___________
Poliçe No : ________
Adı, Soyadı : ___________
Doğum Tarihi : __ / __ / ____
Değişiklik Geçerlilik Tarihi : __ / __ / ____

Türkiye'de altı aydan kısa süredir ikamet etmesi nedeniyle yabancı kimlik numarası olmayan yabancı uyruklu kişiler içindir.

Yeni Ödeme Bilgileri

Kredi Kartı Bilgileri**

1. Kredi Kartı Bilgileri
   - Kart Sahibinin Adı Soyadı : ___________
   - Banka Adı : ___________
   - Kredi Kartı No : ____ ____ ____ ____
   - Son Kullanma Tarihi : __ / ____ CVV: ___

2. Kredi Kartı Bilgileri (Yukarıda belirtilen kredi kartından çekim yapılamaması durumunda kullanılacaktır.)
   - Kart Sahibinin Adı Soyadı : ___________
   - Banka Adı : ___________
   - Kredi Kartı No : ____ ____ ____ ____
   - Son Kullanma Tarihi : __/____ CVV : ___
   - 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(ları)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 : __________________________

BNP Paribas Cardif Emeklilik 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 veriyor, kartımın kapanması, son kullanım tarihinin ve kart numarasının değişmesi halinde değişikliği tarafınıza bildireceğimi beyan ediyorum.

Tarih : __/__/____
İmza :

CE/H 09 - 09/2011 Ver.1

Bu formu eksiksiz olarak doldurulup imzalayarak 0216 454 05 45 numaralı faksımıza göndermenizi rica ederiz.