 **ADRES:** Fetih Caddesi Zeki Müren Sokak No: 1/1

Şirinevler / Bahçelievler / İSTANBUL

**TELEFON:** (0212) 442 16 17

**FAX:** (0212) 442 16 20

**GSM:** (0530) 463 23 94

**E-POSTA:** [info@guvensigortam.com](mailto:info@guvensigortam.com)

[www.guvensigortam.com](http://www.guvensigortam.com)

**KREDİ KARTI İLE SİGORTA PRİMİ ÖDEME FORMU**

**Adınız, Soyadınız : …………………………..............................................................**

**Kart Türü : Visa ………. - Master ……….**

**Kartın Alındığı Banka : …………………………………………………………………..**

**Kart Numarası : ………… - ..………. - ..………. - ..……….**

**Son Kullanma Tarihi : ………. / ………. Güvenlik Kodu: ……………**

**………………………………………………………………... numaralı poliçe tutarı olan**

**………………………………….…. ‘ un yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabıma,**

**aşağıda kayıtlı ödeme talimatlarına uygun olarak BORÇ kaydını onaylarım.**

**ÖDEME TARİHİ - ÖDEME TUTARI**

1. **..... / ….. / ….. - ……………….**
2. **….. /….. / ….. - ……………….**
3. **….. / ….. / ….. - ……………….**
4. **….. / ….. / ….. - ……………….**
5. **….. / ….. / ….. - ……………..... Tarih : .…. / ….. / …..**
6. **….. / ….. / ….. - ………………. Kart Sahibi : …………………..**
7. **….. / ….. / ….. - ………………. İmza : ………………….**
8. **….. / ….. / ….. - ……………….**
9. **….. / ….. / ….. - ……………….**
10. **….. / ….. / ….. - ……………….**
11. **….. / ….. / ….. - ……………….**
12. **….. / ….. / ….. - ……………….**

**TOPLAM : ……………….**