

Kuveyt Türk Katılım Bankası A.Ş.

Mersis No: 06 0000 2681 4000 74

Ticaret Sicil No: 250489

Tel: 444 0 123

[musterimemnuniyeti@kuveytturk.com.tr](mailto:musterimemnuniyeti@kuveytturk.com.tr)

Merkez Adresi: Büyükdere Caddesi

No: 129 / 1 Esentepe / Şişli / İstanbul

Web Adresi: [www.kuveytturk.com.tr](http://www.kuveytturk.com.tr)

## SİGORTA TALEBİ, TALİMAT VE TAAHHÜDÜ

Kuveyt Türk Katılım Bankası A.Ş.

..... Şubesine

Bankanız ile akdetmiş olduğum Bireysel Finansman Desteği (BFD) Sözleşmesinin eki olarak imzaladığım bilgi formuyla yazılı ve ayrıca sözlü olarak ayrıntılı biçimde bilgilendirildim.

Buna göre; mevzuat gereği zorunlu olmakla (i) Sözleşme süresince Bankanıza verdiğim teminatları sigorta ettireceğimi; (ii) ettirmede Bankanızın bu sigortaları resen yaptıracağını, her durumda sigorta ile ilgili tüm prim ve masraflarla gider vergilerini ödeyeceğimi; (iii) sigorta poliçelerinde Bankanızın dain-i mürtehin olarak yer alacağını; (iv) hasar halinde tazminatın tahsili için gereken her türlü işlemin Bankanızca yapılmasını ve sigorta kapsamında alınacak tüm tazminatları borçlarıma mahsup etmeye Bankanızın kayıtsız ve şartsız yetkili olduğunu; dönülemez biçimde kabul ve taahhüt ederim.

Anılan sözleşme ve bilgi formu hükümleri çerçevesinde, zorunlu/ihtiyari sigortalardan aşağıda açıkça belirttiğim zorunlu/ihtiyari sigortaların bankanız tarafından yaptırılmasını, poliçelerinde Bankanızın rehin hakkı sahibi alacaklı (dain-i mürtehin) olarak yer almasını talep, kabul, beyan ederim.

Söz konusu sigortayı borcumun tüm yan borç ve edilmeleri (fer'ileri) ile birlikte sona erdiği tarihe kadar yenilemeyi, bu işlemi sigorta poliçesinin bitiş tarihinden 15 gün öncesine kadar sağlayacağımı, belirttiğim bu süre zarfında yenileme yaptırmadığım ve/veya bu süre içerisinde kredi kullandığım şubeye ilgili poliçeyi ibraz etmediğim takdirde yenilemenin tarafınızdan yaptırılmasını ve sigorta primlerinin nezdinizdeki mevcut cari hesaplarımdan / kredi kartlarımdan tahsil edilmesini talep, kabul ve taahhüt ederim; yapılacak işlemlere peşinen muvafakatim vardır.

Tarafıma Ayrıntıları Anlatılan Ve Yapılmasını İstediğim Sigortalar:

NEOVA SİGORTA	GENİŞLETİLMİŞ KASKO SİGORTASI
NEOVA SİGORTA	MAKİNA KIRILMASI SİGORTASI
NEOVA SİGORTA	FERDİ KAZA SİGORTASI
KATILIM EMEKLİLİK	KREDİLİ HAYAT SİGORTASI

Saygılarımla,

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :