

SİGORTA TALEBİ, TALİMAT VE TAAHHÜDÜ

APPLICATION, INSTRUCTION AND UNDERTAKING FOR INSURANCE

To: Kuveyt Türk Katılım Bankası A.Ş.

..... Branch / 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/ihiyari sigortalardan aşağıda açıkça belirttiğim zorunlu/ihiyari 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 edimleri (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

I hereby acknowledge that I have been given detailed information in writing by means of the information form I signed as an annex to the Individual Financial Support (BFD) Agreement entered into by and between me and you, and also in verbal form.

Therefore, I hereby irrevocably agree and undertake (i) to ensure the guarantees I gave to you to be insured during the term of the Agreement as required by the applicable law, (ii) that if I fail to buy such insurance coverage, you will ensure the said guarantees to be insured at your discretion, in which case all relevant insurance premiums, costs and taxes will be paid by me, (iii) that the relevant insurance policies will appoint you as the co-insured pledgee, and (iv) that in case of a damage, all formalities needed to collect insurance compensation for such damage will be fulfilled by you, and you will be unconditionally authorized to set off my debts to you against such insurance compensations.

I hereby ask for, agree and declare under the above mentioned Agreement and information form that the obligatory/optional insurance coverages listed below will be arranged by you and that the relevant insurance policies will appoint you as the co-insured pledgee.

I hereby ask for, agree and declare to ensure the above mentioned insurance coverages to be renewed until all the debts and obligations I borrowed and undertook from and in favor of you are repaid and performed, to ensure such renewal to be made until 15 days before the expiry date of the relevant insurance policies, and that if I fail to renew the insurance coverages as specified above or if I fail to present the renewed insurance policies to your branch from which I withdrew the credit, you will ensure the insurance policies to be renewed and collect the

edilmesini talep, kabul ve taahhüt ederim;
yapılacak işlemlere peşinen muvafakatim vardır.

relevant insurance premium from my current accounts
/ credit cards with you.

Tarıfıma Ayrıntıları Anlatılan Ve Yapılmasını İstediyim Sigortalar /

I hereby ask the Insurance coverages listed below and explained in detail to me to be arranged:

NEOVA SİGORTA GENİŞLETİLMİŞ KASKO SİGORTASI /
COMPREHENSIVE TRAFFIC INSURANCE

NEOVA SİGORTA MAKİNA KIRILMASI SİGORTASI /
MACHINERY BREAKDOWN INSURANCE

NEOVA SİGORTA FERDİ KAZA SİGORTASI /
PERSONAL ACCIDENT INSURANCE

KATILIM EMEKLİLİK KREDİLİ HAYAT SİGORTASI /
CREDIT LIFE INSURANCE

Saygılarımla / with our best regards,

Adı Soyadı / Full Name:

Tarih / Date :

İmza / Signature :