

SİGORTA TALEBİ, TALİMAT VE TAAHHÜDÜ

طلب التأمين والضمانات والتعهد

إلى شركة بنك الكويت التركي التشاركي المساهمة A.Ş. Kuveyt Türk Katılım Bankası

..... فرع 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 tahsil 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 edilmesini

تم تزويدي بالمعلومات المفصلة كتابيا وشفهيا أيضا عبر استمارة المعلومات التي وقعتها كمرقق لاتفاقية دعم التمويل الفردي المبرمة بيني وبين بنكنكم.

وعلى هذا الأساس، إنني أقبل وأتعهد بشكل لا رجعة فيه (i) أني سوف أقوم بإجراء التأمين على الضمانات التي أقدمها لبنكنكم طول مدة الاتفاقية، (ii) وأن بنكنكم يقوم بإجراء هذه التأمينات فوراً إذا لم أقم بإجرائها بنفسى، وأنى سوف أدفع جميع الأقساط والمصاريف وضرائب المصاريف المتعلقة بالتأمين في جميع الحالات، (iii) وأن بنكنكم سوف يذكر على أنه هو الدائن المرتهن في بواليص التأمين، (iv) وأن بنكنكم يملك الصلاحية بدون أي شرط أو قيد في القيام بجميع المعاملات الضرورية من أجل تحصيل التعويض من قبل بنكنكم، واستقطاع جميع التعويضات التي تُحصل في نطاق التأمين من أجل ديونى في حال وقوع الضرر، وأنا ملزم بذلك قانوناً.

إنني أطلب وأوافق على إجراء التأمينات الإجبارية / الاختيارية التي ذكرتها أدناه بوضوح من بين التأمينات الإجبارية / الاختيارية من قبل بنكنكم وأن يذكر بنكنكم في بواليصها كدائن يملك حق الرهن (الدائن المرتهن) في إطار أحكام الاتفاقية واستمارة المعلومات المذكورة. إنني أطلب وأوافق وأتعهد أنى سوف أقوم بتجديد التأمين المذكور حتى تاريخ انتهاء دينى مع جميع فرعياته، وأنى سوف أقوم بتنفيذ هذا الإجراء قبل 15 يوم من تاريخ انتهاء بوليصة التأمين كجد أقصى، وأوافق على أن يتم التحديث من قبلكم وتحصيل أقساط التأمين من حساباتى الجارية الموجودة لديكم / من بطاقتى الائتمانية في حال عدم قيامى بمعاملة التحديث خلال هذه المدة التي ذكرتها و/أو عدم قيامى بإبراز البوليصة المعنية إلى الفرع الذي أستخدم القرض منه خلال هذه

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

المدة؛ إنني أوافق من الآن على المعاملات التي تتم في
هذا الموضوع.

Tarafıma Ayrıntıları Anlatılan Ve Yapılmasını İstediğim Sigortalar /

التأمينات التي تم شرح تفاصيلها لي والتي أطلب بإجرائها:

NEOVA SİGORTA GENİŞLETİLMİŞ KASKO SİGORTASI /
نيوفا للتأمين تأمين السيارات الموسع

NEOVA SİGORTA MAKİNA KIRILMASI SİGORTASI /
نيوفا للتأمين تأمين انكسار الآلات

NEOVA SİGORTA FERDİ KAZA SİGORTASI /
نيوفا للتأمين تأمين الحوادث الفردية

KATILIM EMEKLİLİK KREDİLİ HAYAT SİGORTASI /
التقاعد الاشتراكي التأمين على الحياة مع القرض

Saygılarımla / مع تحياتي،

Adı Soyadı / الاسم والكنية :

Tarih / التاريخ :

İmza / التوقيع :