

SİGORTA TALEBİ, TALİMAT VE TAAHHÜDÜ

طلب التأمين والضمادات والتعهد

إلى شركة بنك الكويت التركي التشاركي المساهمة A.Ş.
فرع شعبهine

Bankanız ile akdetmiş olduğum Bireysel Finansman Desteği (BFD) Sözleşmesinin eki olarak imzaladığım bilgi formıyla yazılı ve ayrıca sözlü olarak ayrıntılı biçimde bilgilendirildim. Buna göre; mevzuat gereği zorunlu olmakla (i) Sözleşme süresince Bankanıza verdiğim teminatları sigorta ettireceğimi; (ii) ettirmedigimde Bankanızın bu sigortaları resen yaptıracağımı, her durumda sigorta ile ilgili tüm prim ve masraflarla gider vergilerini ödeyeceğimi; (iii) sigorta poliselerinde 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 borçlarima mahsup etmeye Bankanızın kayitsız ve şartsız yetkili olduğunu; dönülemez biçimde kabul ve taahhüt ederim.

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

Söz konusu sigortayı borcumun tüm yan borç ve edilimleri (fer'ileri) ile birlikte sona erdiği tarihe kadar yenilemeyi, bu işlemi sigorta policesinin 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 hesaplarından / kredi kartlarından tahsil edilmesini talep, kabul ve taahhüt ederim; yapılacak işlemlere peşinen muvafakatım vardır.

Tarafıma Ayrıntıları Anlatılan Ve Yapılmasını İstediğim Sigortalar /

تم تزويدني بالمعلومات المفصلة كتابياً وشفهياً أيضاً عبر استماراة المعلومات التي وقعتها كمرفق لاتفاقية دعم التمويل الفردي المبرمة بيني وبين بنكم.

وعلى هذا الأساس، إني أقبل وأتعهد بشكل لا رجعة فيه (i) أنني سوف أقوم بإجراء التأمين على الضمانات التي أقدمها لبنكم طول مدة الاتفاقية، (ii) وأن بنكم يقوم بإجراء هذه التأمينات فوراً إذا لم أقم بإجرائها بذاتها، وأنني سوف أدفع جميع الأقساط والمصاريف وضرائب المصارييف المتعلقة بالتأمين في جميع الحالات، (iii) وأن بنكم سوف يذكر على أنه هو الدائن المرتهن في بوليص التأمين، (iv) وأن بنكم يملك الصلاحية بدون أي شرط أو قيد في القيام بجميع المعاملات الضرورية من أجل تحصيل التعويض من قبل بنكم، واستقطاع جميع التعويضات التي تُحصل في نطاق التأمين من أجل ديوني في حال وفوعي الشرر، وأنا ملزم بذلك قانوناً.

إني أطلب وأوافق على إجراء التأمينات الإجبارية / الاختيارية التي ذكرتها أدناه بوضوح من بين التأمينات الإجبارية / الاختيارية من قبل بنكم وأن يذكر بنكم في بوليصها كدائن يملك حق الرهن (الدائن المرتهن) في إطار أحكام الاتفاقية واستماراة المعلومات المذكورة.

إني أطلب وأوافق وأتعهد أنني سوف أقوم بتجديد التأمين المذكور حتى تاريخ انتهاء ديني مع جميع فرعياته، وأنني سوف أقوم بتنفيذ هذا الإجراء قبل 15 يوم من تاريخ انتهاء بوليصة التأمين كحد أقصى، وأوافق على أن يتم التحديث من قلکم وتحصيل أقساط التأمين من حساباتي الجارية الموجودة لديك / من بطاقاتي الائتمانية في حال عدم قيامي بمعاملة التحديث خلال هذه المدة التي ذكرتها وأو عدم قيامي بإبراز بوليصة المعنية إلى الفرع الذي استخدام القرض منه خلال هذه المدة؛ إني أوافق من الآن على المعاملات التي تتم في هذا الموضوع.

التأمينات التي تم شرح تفاصيلها لي والتي أطلب بإجرائها:

KREDİLİ HAYAT SİGORTASI / التأمين الائتماني على الحياة /



Saygılarımla / مع تحياتي،

Adı Soyadı / الاسم والكنية /:

Tarih / التاريخ / :

İmza / التوقيع / :

KUVEYT TÜRK KATILIM BANKASI A.Ş. | Büyükdere Cad. No: 129/1 Esentepe / Şişli / İstanbul.

Mersis No: 0600002681400074 | kuveytturk@hs02.kep.tr | www.kuveytturk.com.tr | Tel: 444 0 123

Faaliyet Konusu: 5411 Sayılı Bankacılık Kanunu'nda izin verilen her türlü faaliyet.

البنك الكويتي التركي للمساهمة جادة بويوك ديري، رقم، 129/1 إسينتبى/شيشلي/إسطنبول

0600002681400074 | kuveytturk@hs02.kep.tr | www.kuveytturk.com.tr | 4440123

موضوع النشاطات: جميع النشاطات المسموح بها في قانون المصارف رقم

5411 FRM.BİBÜGM.0141.01