

SİGORTA TALEBİ, TALİMAT VE TAAHHÜDÜ
APPLICATION, INSTRUCTION AND UNDERTAKING FOR INSURANCE

To: Kuveyt Türk Katılım Bankası A.Ş.
..... Branch / Şubesine

Bankanız ile akdetmiş olduğum Konut Finansmanı Sözleşmesinin (KFS) eki olarak imzaladığım bilgilendirme metni ile yazılı ve ayrıca sözlü olarak ayrıntılı biçimde bilgilendirildim.

Buna göre; mevzuat gereği zorunlu olmakla Sözleşme süresince Bankanıza verdiğim teminatları Bankaca uygun görülecek bir sigorta şirketine sigorta ettireceğimi, ettirmediginde Bankanın resen yapacağı sigorta ile ilgili tüm prim ve masraflarla gider vergilerini ödeyeceğimi; poliçede Bankanın rehin hakkı sahibi alacaklı (dain-i mürtehin) olarak gösterilmesini sağlayacağımı, hasar halinde tazminatın tahsili için kanunen lazım gelen her türlü işlemin Bankaca yapılmasını ve alınacak tüm tazminatları borçlarına mahsup etmeye Bankanın kayıtsız ve şartsız yetkili olduğunu dönülemez biçimde kabul ve taahhüt ederim.

Anılan sözleşme hükümleri ve bilgilendirme metni 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 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 talep, kabul ve taahhüt ederim; yapılacak işlemlere peşinen muvafakatim vardır.

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

Therefore, I hereby irrevocably agree and undertake to ensure the guarantees I gave to you to be insured with the insurance company which is approved by the BANK during the term of the Agreement as required by the applicable law, 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, that the relevant insurance policies will appoint you as the co-insured pledgee, and that in case of a damage, all formalities required by the applicable law and all procedures 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 provisions and information text 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 relevant insurance premium from my current accounts / credit cards with you.

Tarafıma Ayrıntıları Anlatılan Ve Yapılmasını İstediğim Sigortalar / I hereby ask the Insurance coverages listed below and explained in detail to me to be arranged:

NEOVA SİGORTA	KONUT PAKET SİGORTASI / HOME PACKAGE INSURANCE	<input type="checkbox"/>
NEOVA SİGORTA	ZORUNLU DEPREM SİGORTASI (DASK) / COMPULSORY EARTHQUAKE INSURANCE	<input type="checkbox"/>

Saygılarımla / With our best regards,

Adı Soyadı / Full Name:

Tarih / Date :

İmza / Signature :