

Kredi Kartı Ödeme Formu

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

| | | |
|-------------------------|---|--|
| Sigortalı Adı Soyadı | : | |
| Kart Sahibi Adı Soyadı | : | |
| Police Türü | : | |
| Police Numarası | : | |
| Police Başlangıç Tarihi | : | |

KREDİ KARTI BİLGİLERİ

| | | |
|---------------------|---|--|
| Banka Adı | : | |
| Kart Numarası | : | |
| Son Kullanma Tarihi | : | |
| Güvenlik Numarası | : | |

PRİM BİLGİLERİ

| | | | |
|--------------|---|--|----|
| Toplam Tutar | : | | TL |
|--------------|---|--|----|

Kampanyalar:

Trafik Sigortası Poliçeleri; Axess, Bonus, Maximum ve World Kredi kartlarına 4 taksit.
Kasko Poliçeleri; Axess, Bonus, Maximum ve World Kredi kartlarına 1 + 9 taksit.
Konut Sigortası Poliçeleri; Axess, Bonus, Maximum ve World Kredi kartlarına 1 + 9 taksit.
Sağlık Sigortası Poliçeleri; Tüm Kredi kartlarına 10 taksit.

Yukarıda belirtilen poliçeme istinaden, verdiğim kredi kartı bilgilerim doğrultusunda, belirtilen tutarın Groupama Sigorta tarafından çekilerek, hesabıma borç kaydedilmesini kabul ve taahhüt ederim.

Kredi Kartı Sahibinin

Adı Soyadı :
Tarih :

İmza :
Kaşe :