

OTOMATİK ÖDEME TALİMATI FORMU / DIRECT DEBIT MANDATE FORM

Tarih / Date:

ALBARAKA TÜRK KATILIM BANKASI A.Ş.

_____ Şube Müdürlüğü'ne / ALBARAKA TURK KATILIM BANKASI A.Ş.

To _____ Branch Office

Adı Soyadı / Unvanı: Name Surname / Title		
Müşteri Numarası : Customer Number		
İLETİŞİM BİLGİLERİ / CONTACT INFORMATION		
Telefon Numarası : Telephone Number		
(Ev) / (Home)	(İş) / (Work)	(Cep) / (Mobile)
E-Posta Adresi : E-Mail Address		
Faks No : Fax No		
Adres Bilgileri : Address Information		

1-Aşağıda belirttiğim kuruluş/kuruluşlar tarafından Bankanıza manyetik ortamda bildirilecek olan borcumun, son ödeme tarihinde aşağıda belirttiğim Özel Cari Hesabımdan/Kredi Kartımdan öncelik sırasına göre 1. Hesaptan/Kredi Kartından başlanıp, hesap bakiyemin müsait olmaması halinde sırayla diğer Özel Cari Hesabımdan/Kredi Kartımdan alınarak, adı geçen kuruluşun Bankanız nezdindeki hesabına otomatik olarak yatırılmasını rica ederim. / I kindly request you to withdraw my debt amount to be reported in magnetic medium to your Bank by the institution/institutions I have stated below, on payment due date, from my Private Current Account/Credit Card I have stated below, in the order of priority, starting from the 1st account/Credit Card or, in case of insufficient balance, from my other Private Current Account/Credit Card, respectively and to be deposited to the account of the mentioned institution at your Bank

2-Takdiri tamamen Bankanızda olmak kayıt ve şartı ile herhangi bir bilgi aktarılması, SMS gönderilmesi ve sair bilgi verilmesi ve sair iletişim için kullandığım GSM nosunun yukarıdaki numara olduğunu, değiştirilmesi ve bilgi verilmemesine ilişkin bilcümle sorumluluğun tamamen tarafıma/mıza ait olacağını kabul, beyan ve taahhüt ederim/z. / I/we accept, declare and warrant that the GSM number I use for transmitting any information, sending SMS and giving other information and for other communications is the number above provided that it is at your Bank's sole discretion, and all responsibility on changing and not reporting it is incumbent on me/us.

				1.Sıra / 1 st Row	2.Sıra / 2 nd Row	3.Sıra / 3 rd Row	4.Sıra / 4 th Row	5.Sıra / 5 th Row
Fatura Kurum Adı / Invoice Corporation Name	Abone/Tesisat Numarası Subscriber/Installation Number	Şube / Branch	Hesap No / Account No:					
			Kredi Kartı No / Credit Card No:					
Fatura Kurum	Abone/Tesisat	Şube /	Hesap No /					

 Ticaret Unvanı / Trade Name
 Sicil Numarası / Registry Number
 İşletme Merkezi / Head Office
www.albarakaturk.com.tr

 : Albaraka Türk Katılım Bankası A.Ş.
 : İstanbul Ticaret Sicil Memurluğu/206671 / Istanbul Trade Registry/206671
 : Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdenez Cad. No:6 34768 Ümraniye/İstanbul [İnternet Sitesi Adresi / Website Address:](http://www.albarakaturk.com.tr)

Adı / Invoice Corporation Name	Numarası / Subscriber/Installation Number	Branch	Account No:					
			Kredi Kartı No / Credit Card No:					
Fatura Kurum Adı / Invoice Corporation Name	Abone/Tesisat Numarası / Subscriber/Installation Number	Şube / Branch	Hesap No / Account No :					
			Kredi Kartı No / Credit Card No :					
Fatura Kurum Adı / Invoice Corporation Name	Abone/Tesisat Numarası / Subscriber/Installation Number	Şube / Branch	Hesap No / Account No:					
			Kredi Kartı No / Credit Card No :					
Fatura Kurum Adı / Invoice Corporation Name	Abone/Tesisat Numarası / Subscriber/Installation Number	Şube / Branch	Hesap No / Account No:					
			Kredi Kartı No / Credit Card No:					

İşbu otomatik (düzenli) ödeme talimatımda bildirmiş olduğum bilgilerin lehine talimat verdiğim işletmelere bildirilmesini kabul ederim. / I do accept the information I have given in my direct debit (regular) mandate to be notified to the institutions I have given mandate on behalf of.

Adı Soyadı / Name Surname:

İmza/ Signature:

*Yalnız Özel Cari Hesaplara ve Kredi Kartlarına Otomatik Ödeme Talimatı Verilebilmektedir. / *Direct Debit Mandate may be Given only for Private Current Accounts and Credit Cards.

1/1