

OTOMATİK ÖDEME TALİMATI İPTAL FORMU / DIRECT DEBIT MANDATE
CANCELLATION 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:**

Aşağıda belirttiğim kuruluş/kuruluşlar tarafından Bankanıza manyetik ortamda bildirilecek olan borcumun, son ödeme tarihinde belirtmiş olduğum Özel Cari Hesabımdan/ Kredi Kartımdan alınarak, adı geçen kuruluşun Bankanız nezdindeki hesabına otomatik olarak yatırılması için vermiş olduğum, aşağıda bilgileri bulunan otomatik ödeme talimat/lar/ın **iptal edilmesini** rica ederim. / I kindly request you to **cancel** the direct debit mandate(s) with the details below which I have given for withdrawing 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 determined, and depositing directly to the account of the mentioned institution at your Bank.

HESAP NO / ACCOUNT NO:**KREDİ KARTI NO / CREDIT CARD NO:****FATURA/KURUM ADI /****INVOICE/CORPORATION NAME****ABONE/TEŞİSAT NO /****SUBSCRIBER/INSTALLATION NO:****Adı Soyadı / Name Surname:****İmza / Signature :**

Ticaret Unvanı / Trade Name : Albaraka Türk Katılım Bankası A.Ş.

Sicil Numarası / Registry Number : İstanbul Ticaret Sicil Memurluğu/206671

İşletme Merkezi / Head Office: Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:6 34768 Ümraniye/İstanbul [Internet Sitesi Adresi / Website Address :](http://www.albaraka.com.tr)

EFRM-111-212_1