

## استمارة تحديث معلومات الاتصال للعميل

تاريخ: ..... /..... /.....

رقم حساب العميل: .....

الأسم الأول واسم العائلة:.....

0 ( ..... ) :شخص مخول ( رقم الجوال) :شخص مخول ( الاسم الأول والأخير )

رقم الجوال : 0 ( ..... ) .....

رقم المنزل : 0 ( ..... ) .....

رقم العمل : 0 ( ..... ) .....

عنوان : .....

الفاكس : 0 ( ..... ) .....

البريد الإلكتروني : ..... @.....

واستنادا إلى المعلومات التي ذكرتها أعلاه، يرجى إجراء التغييرات المطلوبة

العملاء / شخص مخول  
( الاسم الأول والأخير ):

توقيع

\* Aşağıdaki bilgiler Şube personeli tarafından doldurulacaktır.

Formu Alan Personel		Sisteme Girişini Yapan Personel	
Sicil No :		Sicil No :	
Adı Soyadı :		Adı Soyadı :	

\* **Kalın ve İtalik alanlar doldurulması zorunlu alanlardır.**

HİZMETE ÖZEL

Albaraka Türk Katılım Bankası A.Ş.  
İstanbul Ticaret Sicil Memurluğu No: 206671  
MERSİS No: 0047000870200019  
Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:6 34768 Ümraniye/İSTANBUL  
www.albaraka.com.tr / [albarakaturk@hs03.kep.tr](mailto:albarakaturk@hs03.kep.tr)