

GERÇEK KİŞİ BİREYSEL FİNANSMAN/KREDİ BAŞVURU FORMU

**BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	Baba Adı	T.C.Kimlik No
Doğum Yeri	Uyuğu	Cinsiyeti <input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan
Doğum Tarihi	Medeni Durum <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Diğer	
Öğrenim Durumunuz <input type="checkbox"/> İlk <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Ön Lisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Lisansüstü		

Nüfus Cüzdanı Bilgileri			Sürücü Belgesi		
Seri/Sıra No	Verildiği Yer	Verildiği Tarih	Belge No	Verildiği Yer	Verildiği Tarih

ADRES BİLGİLERİ

İkametgah Adresi	İlçe:	İl:
Posta Kodu	e-posta	@
Sabit Tel.	GSM	Faks
Oturduğunuz Ev: <input type="checkbox"/> Kendinizin <input type="checkbox"/> Ailenizin <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Lojman	Şu Andaki Evde Oturma Süresi __ Yıl	Kira İse Aylık Tutarı TL
Oturduğu Ev Kendisine Ya Da Aile Fertlerinden Birine Ait İse Üzerinde İpotek Var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Borcu Var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
İpotek Tutarı TL	Borç Tutarı TL	İpotek Lehtarları
		Aylık Borç Ödeme Tutarı TL

AİLE BİLGİLERİ (Birlikte oturlan aile bireylerinin)

Adı Soyadı	Akrabalık Derecesi	Doğum Tarihi	Çalışıyorsa		Öğrenim Görüyosa Okul Adı
			Mesleği	Geliri	
1.					
2.					
3.					
4.					

İŞ VE MESLEK BİLGİLERİ

Çalışma Şekli	<input type="checkbox"/> Ücretli <input type="checkbox"/> Serbest / İş Yeri Sahibi <input type="checkbox"/> Emekli	Emekli İseniz Emekli Olunan Kurum
Bağlı Olduğunuz Sosyal Güvenlik Kurumu	<input type="checkbox"/> Emekli Sandığı <input type="checkbox"/> SGK <input type="checkbox"/> Bağkur <input type="checkbox"/> Özel ()	Sicil No :

ÇALIŞILAN İŞ YERİ

İş Yeri Unvanı	Çalışma SüresiYıl
Meslek	Görev/Ünvan
Vergi Kimlik No :	Ticaret Sicil No :
Ortaklık Payı:	
Adresi :	
İlçe:	İl:
Posta Kodu	e-posta
İş Yeri Tel	GSM
	Faks

Mevcut İşyerinde Çalışma Süresi İki Yıldan Az İse Daha Önceki İşyerine Ait Bilgiler

İş Yeri Unvanı	Çalışma SüresiYıl
Meslek	Görev/Ünvan
Vergi Kimlik No	
Adresi :	
İlçe:	İl:
	Tel:
Ayrılma Nedeni	

BANKA BİLGİLERİ

Banka Adı	Şubesi	Hesap Türü (Vadeli/Vadesiz/Katılım Hes.)	Bakiyesi

KREDİ KARTI BİLGİLERİ

Banka Adı	Limiti	Kart No.

ÖDEMEKLE YÜKÜMLÜ OLDUĞU KREDİ VE DİĞER BORÇLAR

Alacaklı Kurum	Borcun Türü	Toplam Borç	Aylık Ödeme Tutarı	Borcun Vadesi

GERÇEK KİŞİ BİREYSEL FİNANSMAN/KREDİ BAŞVURU FORMU



REFERANS GÖSTERİLECEK KİŞİLERE AİT BİLGİLER

Adı Soyadı (Unvanı)	Adresi	Telefonu
1		
2		

MALİ BİLGİLER

GELİRİN (Aylık Net)		GİDERİN (Aylık Net)	
Türü	Tutarı	Türü	Tutarı
Toplam		Toplam	
Net Gelir Farkı			

SAHİP OLUNAN GAYRİMENKULLER

Cinsi	Yeri	Cilt No	Sayfa No	Ada No	Parsel No	Alanı	Hisse Or.	İpotekli İse Tutarı	İpotek Lehtar ve Derecesi
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									

SAHİP OLUNAN TAŞITLAR

Markası	Model Yılı	Plakası	Kullanım Şekli	Hisse Oranı
1.				
2.				

İSTENEN FİNANSMANA İLİŞKİN BİLGİLER

FİNANSMAN KONUSU KONUTUN

Bulunduğu İl	İlçe	Mahalle / Köy
Pafta /Ada / Parsel No	Arsa Payı	Bağımsız Bölüm No.
/ /		Sahibinin Adı Soy.

FİNANSMAN KONUSU ARACIN

Markası	Cinsi	Modeli	Araç Sahibinin Adı Soyadı
Tescil Plaka No	Motor No	Şasi No	Tipi

FİNANSMAN KONUSU MAL/HİZMETİN (Tüketici Finansmanı)

Satıcı	Proforma F.Tarihi	Proforma No

Finansman Türü	Finansman Türü	Finansman Türü	Finansman Türü	Finansman Türü
<input type="checkbox"/> Araç <input type="checkbox"/> Konut <input type="checkbox"/> Tüketici	<input type="checkbox"/> Aylık Eşit Taksitlerle	<input type="checkbox"/> 2'şer Aylık eşit Taksitlerle	<input type="checkbox"/> 3'er Aylık Eşit Taksitlerle	
	<input type="checkbox"/> 3 Ayda bir Ara Ödemeli Aylık Eşit Taksitlerle			
Taksit Tutarı :	Ara Ödeme Tutarı :			
Seçtiğiniz Vade Türü	<input type="checkbox"/> 12 Ay <input type="checkbox"/> 24 Ay <input type="checkbox"/> 48 Ay <input type="checkbox"/> 60 Ay <input type="checkbox"/> DiğerAy			
TALEP ETTİĞİNİZ FİNANSMAN TUTARI				

- Konut Finansmanı kullanımlarında kredi onaylandıktan sonra alıcı ve satıcıdan eş muvafakatnamesi alınacaktır.

MÜŞTERİ HESAP NO:

Bankanızda finansman/kredi isteğimle ilgili olarak, gerek bu formda yer alan, gerekse finansman/kredi ilişkilerimle ilgili her türlü bilginin, tarafınızdan üçüncü kişilere aktarabileceğini, doğruluğunun araştırılabileceğini, finansman/kredi isteğimin kısmen ya da tamamen benimsenmemesi halinde, Bankanızın herhangi bir gerekçe göstermek zorunda olmadığını; finansmanın geri ödeme koşulları, hesap yöntemi, kâr oranı ve diğer yükümlülükler hakkında ayrıntılı bilgi aldığımı kabul ve beyan ederim.

Tarih: / /

İmza:

KEFİLE AİT BİLGİLER

GERÇEK KİŞİ KEFİL BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Baba Adı		T.C.Kimlik No	
Doğum Yeri		Uyruğu		Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Bay <input type="checkbox"/> Bayan
Doğum Tarihi	__/__/____	Medeni Durum	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Diğer		
Öğrenim Durumunuz	<input type="checkbox"/> İlk <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Ön Lisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Lisansüstü				

ADRES BİLGİLERİ

İkametgah Adresi					İlçe:	İl:
Posta Kodu		e-posta@.....			
Sabit Tel.		GSM		Faks		

İŞ VE MESLEK BİLGİLERİ

Çalışma Şekli	<input type="checkbox"/> Ücretli <input type="checkbox"/> Serbest / İş Yeri Sahibi <input type="checkbox"/> Emekli	Emekli İseniz Emekli Olunan Kurum	
Bağlı Olduğunuz Sosyal Güvenlik Kurumu	<input type="checkbox"/> Emekli Sandığı <input type="checkbox"/> SGK <input type="checkbox"/> Bağkur <input type="checkbox"/> Özel ()	Sicil No :	

ÇALIŞILAN İŞ YERİ

İş Yeri Unvanı					Çalışma Süresi	YIL
Meslek		Görev/Ünvan		İşe Başlama Tar.	__/__/____	
Vergi Kimlik No :		Ticaret Sicil No :		Ortaklık Payı:		
Adresi :					İlçe:	İl:
Posta Kodu		e-posta@.....			
İş Yeri Tel		GSM		Faks		

TÜZEL KİŞİ KEFİL BİLGİLERİ

Tüzel Kişi Firma Unvanı :					Faaliyete Başlama Tarihi: __/__/____
Vergi Daire ve No :			Ticaret Sicil No :		
Firma Faaliyet Alanları :			Firma Adresi :	Tel :	
Sermaye :			İlçe:	İl:	Faks:
					GSM:

ORTAKLIK BİLGİLERİ

Adı Soyadı	Ortaklık Payı	D.Yeri	D.Tarihi	T.C.Kimlik No

Bankanızda finansman/kredi isteğimle ilgili olarak, gerek bu formda yer alan, gerekse finansman/kredi ilişkilerimle ilgili her türlü bilginin, tarafınızdan üçüncü kişilere aktarabileceğini, doğruluğunun araştırılabileceğini, finansman/kredi isteğimin kısmen ya da tamamen benimsenmemesi halinde, Bankanızın herhangi bir gerekçe göstermek zorunda olmadığını; finansmanın geri ödeme koşulları, hesap yöntemi, kâr oranı ve diğer yükümlülükler hakkında ayrıntılı bilgi aldığımı kabul ve beyan ederim.

Tarih: / /

İmza: