

İmza Alanı

Asıl kart sahibi

Adınız..... Soyadınız.....

Tarih Gün..... Ay..... Yıl.....

Acil durumda aranacak kişinin adı soyadı.....Telefon numarası.....

Müşteri Beyanı

İşbu formda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu ve Bankanızın söz konusu bilgileri teyit etmek üzere her türlü araştırmayı yapmaya yetkili olduğunu, vermiş olduğum bilgilerde değişiklik olması durumunda Bankanızı durum ile ilgili bilgilendireceğimi, belirtilen bilgilerin yanlış olmasından kaynaklanan tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu ve belirtilen bilgilerin yanlış olması sebebi ile Banka'nın kredi limitini iptal ederek kredi kartını kullanıma kapatma hakkı bulunduğunu kabul ve beyan ederim. İşbu formun Bankanız ile imzalamış bulunduğum Bankacılık Hizmet Sözleşmeleri/Sözleşmesinin ayrılmaz bir parçası olduğunu ve form kapsamında talep ettiğim ürünlere ilişkin olarak belirtilen sözleşmelerde yer alan hükümlerin uygulanacağını, işbu form kapsamında vermiş olduğum iletişim bilgilerimin Bankanız ürün ve/veya hizmetlerine ilişkin tanıtım ve/veya pazarlama faaliyetleri kapsamında kullanılabileceğini bildiğimi peşinen kabul ve beyan ederim.

İmza

Kredili Mevduat Hesabı Başvurusunda Bulunuyorsanız;

.....TL limite kadar Bankanız tarafından uygun görülecek limitli kredili mevduat hesabı tanımlanmasını istiyorum. Bankanız nezdinde bulunan vadesiz hesabımda yeterli bakiye bulunmaması durumunda, kredi kartı ve fatura/otomatik/düzenli ödemelerim ile havale/virman talimatlarımla, bu talimatlardan doğan masraf ve komisyonlar dahil olmak üzere, kullandığım konut, taşıt, ihtiyaç kredisi taksidi ödemelerimin, sigorta ve bireysel emeklilik prim tahsilatları ve bankacılık işlemlerinden kaynaklanan diğer ödemelerimin başkaca bir talimatıma gerek olmaksızın KMH hesabımdan Bankanızca tahsil edilmesini talep ederim.

İmza

Bu Bölüm Banka Tarafından Doldurulacaktır

Şube adı..... Şube kodu.....

Müşteri danışma kodu.....

Müşteri kazanım kanalı Şube Direkt satış Diğer Kampanya kodu.....

Görüş alanı.....

İmza

FBRY.17-4

odeabank
Bank'O
Card

Kredi Kartı Başvuru Formu

444 8 444 | odeabank.com.tr

odeabank

Kimlik Bilgileriniz

Adınız.....İkinci adınız.....
 Soyadınız.....Evlenmeden önceki soyadınız.....
 Uyuşunuz T.C. Diğer vatandaşlığınız olan ülkeleri belirtiniz 1..... 2.....
 Vatandaşlık numaranız (TCKN) / Yabancı kimlik numaranız (YKN).....Vergi kimlik no.....
 Doğum Yeriniz (il) (Ülke)
 Kimlik türü Nüfus Cüzdanı Ehliyet Pasaport İkamet tezkeresi KKTC kimlik
 Kimlik belge no.....Kimlik verilmiş tarihi Gün..... Ay..... Yıl.....

İletişim Bilgileriniz

Cep tel..... Ev tel.....
 İş tel..... Dahili..... E-posta.....
 Facebook kullanıcı adı..... Twitter kullanıcı adı.....

Ev Adresiniz

Cadde / Sokak.....Mahalle / Köy.....
 Apartman / Blok / Daire no.....İlçe.....
 İl.....Posta kodu..... Ülke.....
 T.C. dışında oturma izniniz mevcut mu? Hayır Evet (Ülke belirtiniz)
 Bu adreste oturma sürenizYılAy
 Oturduğunuz ev Kendinize ait Ailenize ait Kira Lojman

Eğitim ve Mesleki Bilgileriniz

Eğitim durumunuz İlkokul Ortaokul Lise Yüksekokul Üniversite Yüksek lisans Doktora
 Çalışma şekliniz Çalışan emekli - Serbest meslek Kamuda ücretli Yurtdışında çalışan Çalışmıyor
 Çalışan emekli - Ücretli Özel sektörde ücretli Öğrenci Yan Zamanlı
 Emekli - Çalışmıyor Serbest meslek Ev hanımı
 Çalışmakta olduğunuz sektör.....
 Mesleğiniz / Unvanınız.....
 Bağlı olduğunuz sosyal güvenlik kurumu SGK Bağ-Kur Emekli Sandığı Özel sigorta Yok

İşyeri Bilgileriniz

İşyerinizin ticari unvanı.....
 Cadde / Sokak..... Mahalle / Köy.....
 Apartman / Blok / Daire no..... İlçe.....İl.....
 Posta kodu..... Ülke.....
 Mevcut işyerinizde çalışma sürenizYıl Ay

İşyeri Sahibi / Serbest Meslek Sahibiyseniz

İşyerinizin mülkiyet durumu Kendinize ait Kira Ortaklık payınız %.....
 İşyerinizin kuruluş tarihi Gün..... Ay..... Yıl..... Yıllık ciroTL
 Çalışan sayısı..... Aynı sektörde kaç yıldır çalışıyorsunuz.....

Mali Bilgiler

Aylık net geliriniz.....TL Eşinizin aylık net geliri.....TL
 Belgelendirebildiğiniz diğer gelirleriniz.....TL Belgelendirebildiğiniz diğer gelirleriniz Kira Faiz Diğer
 Oturduğunuz ev kira ise aylık kiranız.....TL
 T.C. dışında vergi mükellefi misiniz? Hayır Evet (Ülke belirtiniz)
 Eşinizin çalışma şekli
 Çalışan emekli - Serbest meslek Kamuda ücretli Yurtdışında çalışan Çalışmıyor
 Çalışan emekli - Ücretli Özel sektörde ücretli Öğrenci Yarı Zamanlı
 Emekli - Çalışmıyor Serbest meslek Ev hanımı

Kartınızla İlgili Bilgiler

Talep ettiğiniz kart türü Bank'O Card Axess Bank'O Card Axess Gold Bank'O Card Axess Platinum
 (Birden fazla kart tipi seçebilirsiniz.) Bank'O Card Bank'O Card Gold Bank'O Card Platinum

Tercih ettiğiniz hesap kesim haftası 1. hafta 2. hafta 3. hafta 4. hafta

Yurtdışı harcamalar için talep ettiğiniz hesap özeti tipi TL USD

Kredi kartı borcunuzun hesabınızdan düzenli olarak ödenmesini ister misiniz? Asgari tutar ödensin Borcun tamamı ödensin

Hesap özetinizin gönderilmesini istediğiniz adres Ev İş E-posta
 (Birden fazla gönderim tipi seçmeniz durumunda, doğayı koruma amacı ile yalnız e-posta ile gönderilecektir.)

Kartınızın gönderilmesini istediğiniz adres Ev adresi İş adresi

İmzalamış olduğunuz sözleşmeye istinaden tarafınıza tahsis edilmiş tüm kredi kart limitlerinin Bankamızca belirlenecek tarih ve tutarlarda en az 15 gün önceden tarafınıza bildirilmek suretiyle otomatik olarak artırılmasını talep ediyor musunuz? Evet Hayır

Ek Talepler

Ek kart talebinde bulunmak ister misiniz? Evet Hayır
 İmza

Ek kart sahibine ait bilgiler

Adı..... Soyadı.....

Nüfus cüzdan seri no..... Sıra no.....

Baba adı..... Anne adı.....

Doğum tarihi Gün..... Ay..... Yıl..... Vatandaşlık numarası (TCKN).....

Vergi Kimlik / Yabancı Kimlik numaranız..... E-posta.....

Adres.....

.....

Cep telefonu numarası..... Asıl kart sahibine yakınlık derecesi.....

Tanımlanacak limit asıl kartın %.....'si veya TL