

MÜŞTERİ BİLGİ FORMU

Kimlik Bilgileriniz

Adınızİkinci adınızSoyadınız

Uyruğunuz T.C. Diğer (Vatandaşlığınız olan ülkeleri belirtiniz 1..... 2.....)

Vatandaşlık numaranız (TCKN) Yabancı kimlik / Vergi kimlik numaranız

Doğum Yeriniz (il) (Ülke)

İletişim Bilgileriniz

Cep telefonunuz Ev telefonunuz

İş telefonunuz İletişim adresiniz Ev İş

E-posta adresiniz Kredi kartı e-ekstresi talep ediyorum. Evet Hayır

Ev Adresiniz

Mahalle

Cadde / Sokak

Apartman / blok / daire no

İlçe İl

Posta kodu Ülke

T.C. dışında oturma izniniz mevcut mu? Hayır Evet(Ülke belirtiniz)

Bu adreste oturma süreniz Yıl Ay

Oturduğunuz ev Kendinize ait Ailenize ait Kira Lojman

İş ve Meslek 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

Emekli - çalışmıyor Serbest meslek Ev hanımı

Çalışmakta olduğunuz sektör

Mesleğiniz / unvanınız

Aylık net geliriniz

T.C. dışında vergi mükellefi misiniz? Hayır Evet(Ülke belirtiniz)

Bağlı olduğunuz sosyal güvenlik kurumu SGK Bağ-Kur Emekli Sandığı Özel sigorta Yok

İş Adresiniz

İşyerinizin ticari unvanı

Mahalle

Cadde / Sokak

Apartman / blok / daire no

İlçe İl

Posta kodu Ülke

Mevcut işyerinizde çalışma süreniz Yıl Ay

...../...../..... tarihli Bankacılık Hizmetleri Sözleşmesi'nin eki ve ayrılmaz bir parçasıdır.

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu kabul ve beyan ederim.

Tarih / /

İmza



odeabank