

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