AKBANK T.A.Ş. ........................................ ŞUBESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Hesap Kapatma ve Kredi Kartı İptal Talebi

Bankanızda bulunan IBAN numarası ........................................ olan vadesiz

hesabım ile ........................................ numaralı kredi kartımın kapatılmasını;

hesap bakiyemin ........................................ IBAN’lı hesabıma aktarılmasını

arz ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

Müşterinin

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E‑posta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ekler:

1) Kimlik Fotokopisi

2) İmza Beyannamesi (varsa)

3) Kart İptal Formu (varsa)