DENİZBANK A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

DENİZBANK A.Ş. ........................ ŞUBESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: [.....................................................] Talebi

Müşteri No : ........................................................

T.C. Kimlik No : ........................................................

IBAN/Hesap No : ........................................................

Telefon : ........................................................

E-posta : ........................................................

AÇIKLAMALAR

Bankanız nezdinde bulunan yukarıda bilgileri yer alan hesabım/kredi kartım ile

ilgili olarak; [talep konusu ve gerekçenizi kısaca yazınız].

Bu kapsamda;

1) [Hesabın kapatılması / Kredi kartının iptali / Otomatik ödeme talimatlarının iptali / Ücret iadesi / Bilgi güncelleme vb.] işleminin yapılmasını,

2) İşleme ilişkin tarafıma yazılı/sms/e-posta yoluyla bilgi verilmesini,

3) (Hesap kapatma talebi varsa) hesapta kalan bakiyenin IBAN: ................................ üzerine aktarılmasını,

talep ederim.

Gereğini arz ederim.

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

İmza

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

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

EKLER:

1) Kimlik fotokopisi

2) İlgili işlemle bağlantılı belge/ekstre/dekont (varsa)