..................................... Bankası

 ............................ Şube Müdürlüğüne

**Dilekçe Konusu :** Kredi kartımın temassız ödeme özelliğinin kapatılması istemimin sunulmasından ibarettir.

 Bankanızın ............................ numaralı müşterisiyim. Kullanmakta olduğum ...........-..........- ..........-.......... nolu kredi kartım temassız ödeme özelliğine sahiptir.

 Kişisel sebepler ve güvenli bulmamam sebebi ile kredi kartımda temassız ödeme özelliği olmasını istememekteyim, normal kredi kartı olarak kullanmayı ve şifre ile işlem yapabilmeyi daha güvenli bulmaktayım. Kredi kartımda temassız ödeme özelliğinin kapatılmasını istmekteyim.

 Yukarıda numarasını arz etmiş olduğum kredi kartımdaki temassiz ödeme özelliğinin kapatılması için gereğini saygılarım ile arz ederim.

TC Kimlik No :

İsim Soyisim :

Müşteri Numarası :

İkamet Adresi :

Telefon :

Eposta Adresi :

 Tarih:

 İsim Soyisim :

 İmza :