

MORTGAGE ÖDEME GÜVENCESİ BAŞVURU FORMU

Şube Adı/Kodu :

Sicil No :

Finansbank Müşteri No :

FEHAŞ Müşteri No :

Finansbank Kredi No :

Sigortalı Adayının

Adı Soyadı : Doğum Tarihi :/...../.....

T.C. Kimlik No* : *Yabancı uyruklu kişiler için T.C. Kimlik No alanına Vergi Kimlik Numarası yazılmalıdır.

Sigorta Talep Bilgileri

Sigorta Başlangıç Tarihi :/...../..... Sigorta Bitiş Tarihi :/...../.....

Sigortanın süresi bir yıldır.

Çalışma Statüsü Bilgileri

 Bordrolu Çalışan Serbest Meslek Sahibi Diğer

Lehtar Bilgileri

Lehtar (lar) Kanuni Mirasçılar mı? Evet Hayır (Yanıtınız hayır ise lütfen aşağıdaki bölümü doldurunuz) Lehtar (lar)'ın;

Adı Soyadı	Doğum Tarihi	Faydalanma Yüzdeleri (%)	Telefonu	Adresi
...../...../.....
...../...../.....
...../...../.....

Dain-i Mürtehin: Finansbank Şubesi

Sigorta Teminat Bilgileri

Teminatlar	Teminat Tutarı (TL)	Açıklamalar
Vefat		1. İşbu Başvuru Formu iki kopya ve ıslak imzalı olarak düzenlenir. Bir kopyası sigortalıya diğer kopyası ise Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. Genel Müdürlük Operasyon ve SSH birimine iletilir. Başvuru Formu'nda belirtilen sigorta teminatları ve özel şartlarına ait detaylı bilgileri içeren Bilgilendirme Formu'na www.finansemeklilik.com.tr web sitesinden erişilebilir.
Kaza Sonucu Daimi Maluliyet		
İşsizlik*		
Kaza veya Hastalık Sonucu Geçici İş Göremezlik**		
Kaza veya Hastalık Sonucu Gündelik Hastane Tazminat***		
Prim Tutarı (TL)		

2. Vefat ve Kaza Sonucu Daimi Maluliyet teminatları tüm sigortalıların sahip oldukları teminatlardır. (Risk gerçekleştiği andaki çalışma statüsüne bağlı değildir)

* İşsizlik Teminatı; Tazminat talebinde bulunulduğunda, bordrolu olarak çalışan sigortalılara verilen bir teminattir.

** Kaza veya Hastalık Sonucu Geçici İş Göremezlik Teminatı; Tazminat talebinde bulunulduğunda, serbest meslek sahibi olarak çalışan sigortalılara verilen bir teminattir.

*** Kaza veya Hastalık Sonucu Gündelik Hastane Tazminat Teminatı; Tazminat talebinde bulunulduğunda, diğer (çalışmayan, emekli, ev hanımı vb.) kategorisinde olan sigortalılara verilen bir teminattir.

3. Mortgage Ödeme Güvencesi ürününde, sigortalının istihdam durumuna bağlı olarak; istem dışı işsiz kalması, kaza veya hastalık sonucu geçici iş göremezliğe maruz kalması veya hastanede yatması riskinin gerçekleşmesi halinde, azami 6 ay süresince ve sigorta teminat tutarı ile sınırlı olmak kaydıyla kredi taksit tutarına kadar aylık ödeme yapılır.

4. Çalışmaya bağlı değişken teminat tutarı (işsizlik/geçici iş göremezlik/gündelik hastane) aylık minimum tutar 500 TL, maksimum tutar 4.000 TL'dir.

Sigortalı Adayının Sağlık Beyanı

Şu anda herhangi bir sağlık sorununuz var mı? Hayır Evet Yanıtınız Evet ise Lütfen Belirtiniz:

Prim Ödeme Bilgileri

 Peşin Ödeme Taksitli Ödeme Toplam Prim Tutarı : TL (..... Türk Lirası)

Ödeme Şekli : Taksit Dönemsel Tutar : TL (..... Türk Lirası)

Ödeme Şekli 12 taksidin üzerinde ve Dönemsel Tutar 10 TL'nin altında olamaz.

 Kredi Kartından Otomatik Ödeme Banka Hesabından Otomatik Ödeme

Kredi Kartı Bilgileri Kart No : CVC No :

Son Kullanma Tarihi : Kredi Kartının Ait Olduğu Banka Adı :

Kart Tipi : Visa Mastercard/Eurocard Kredi Kartı Sahibinin Adı Soyadı :

Banka Hesabı Bilgileri FINANSBANK Şube Adı / Kodu : Hesap No :

Aksine bir talimat verene kadar sigorta primlerinin ilgili dönemde ve yenilenecek poliçelerim/sertifikalarım için yukarıda belirttiğim kredi kartı/banka hesabımdan tahsil edilmesi için Finansbank A.Ş.'ye yetki veriyorum. Sigorta süresi içinde kredi kartımın yenilenmesi ya da değiştirilmesi durumunda sigorta primlerim ile ilgili tahsilatların yeni kredi kartımdan yapılması için Finansbank A.Ş.'ye yetki veriyorum. Herhangi bir aya ait prim borcumun hesabımdan tahsil edilememesi durumunda bu borcumu nakit olarak ödeyeceğimi taahhüt ederim.

"İşsizlik Teminatı İçeren Ürünler İçin Bilgilendirme Formu" nu teslim aldığımı ve yukarıda eksiksiz olarak doldurduğum bu başvuru formu nedeniyle Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin bir taahhüt altına girmediğini, başvuru formunda / sağlık beyanında mevcut tüm soruları okuyarak eksiksiz ve doğru olarak doldurduğumu, aksi halde sigortamın iptali ile tüm haklarımı kaybedeceğimin tarafıma açıklandığını, yapmış olduğum ön ödemenin başvurumun Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş. tarafından kabul edilip sertifikanın / poliçenin tanzim edilmesi halinde prim ödemesi haline geleceğini, sigorta teminatının ve Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin taahhütlerinin sertifikada / poliçede belirtilen başlangıç tarihi itibarıyla geçerli olacağını, sertifikanın / poliçenin tanzim edilmesinden sonra sigortadan vazgeçmem halinde alınan ilk primin tarafıma iade edilmeyeceğini yukarıda belirttiğim tüm hususlar hakkında doktor,sağlık kurumları ve diğer ilgili kişi ve kuruluşlardan bilgi alma konusunda Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.'yi yetkili kıldığımı kabul, beyan ve tasdik ederim.

Sigortalı Adayının Adı Soyadı / İmzası

Sigorta Ettirenin Adı Soyadı / Unvanı / İmzası

FINANSBANK A.Ş.

Tanzim Tarihi

Tanzim Yeri