

| | |
|--|--------------------------|
| Amir/Gönderen: Adı,Soyadı / Firma Adı: ○ | Müşteri Numarası: |
|--|--------------------------|

| | |
|---|------------------------------|
| Müşteri Numaranız Yok ise Lütfen Aşağıdaki Bilgileri Doldurunuz. | |
| T.C.Kimlik No.: | Vergi Dairesi : |
| Vergi Kimlik No: | Baba Adı: |
| Doğum Tarihi / Firma Kuruluş Tarihi : | Doğum Yeri / Firma Merkezi : |
| Adresi : | |
| E-mail Adresi : | Tel: |

| | |
|---|------|
| Lehdar/Alıcı: Adı,Soyadı / Firma Adı: | Tel: |
| Adresi : | |
| Hesap No (veya IBAN) : | |
| Lehdarın Bankası (adı ve kodu): | |
| Şube adı/kodu: | |
| Şehir-Ülke adı: | |

| | |
|---|-----------|
| Havalenin: Para Cinsi/Tutarı: | Mahiyeti: |
|---|-----------|

| |
|--|
| Ödeme Şekli : Havale tutarı tarafımdan aşağıdaki şekilde karşılanacaktır: |
| <input checked="" type="checkbox"/> No.lu hesabımdan |
| <input type="checkbox"/> Nakit olarak |

| | |
|---|---|
| Bankanız Komisyon ve Masrafları: | Muhabir Banka Komisyon ve Masrafları: |
| <input type="checkbox"/>No.lu hesabımdan | <input type="checkbox"/> Lehdara aittir. |
| <input type="checkbox"/> Nakit olarak tarafımdan karşılanacak | <input type="checkbox"/> Tarafımdan karşılanacak; No.lu hesabımdan tahsil ediniz. |
| <input type="checkbox"/> Havale tutarından kesilecek | |

Yukarıda detayları belirtilen transfer talebimin Bankanızca yerine getirilmesini rica ederim.

Belirtmiş olduğum bilgilerin eksik/yanlış olmasından kaynaklanabilecek sorunlardan dolayı tüm sorumluluğu kabul ediyorum. Adresim, hesap numaram vb. bilgilerimin, Bankanızın uygun göreceği kuruluş ve mercilere verilmesine muvafakat ediyorum.

Saygılarımla,