|  |
| --- |
| **T.C.****ANTAKYA KAYMAKAMLIĞI****Tüketici Hakem Heyeti Başkanlığına****(3 Ekim 2014 ‘den sonra çekilen kredilerden fazla kesilen dosya masrafı için)** |
| **ŞİKAYET EDENİN ;** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TC Kimlik No**  |  |
| **Adı Soyadı**  |  |
| **Mesleği**  |  |
| **Ev Adresi**  |  |
| **Cep Tel Numarası** |  |
| **ŞİKAYET EDİLEN BANKANIN ;** |
| **Banka Adı**  |  |
| **Banka Şubesi**  |  |

|  |
| --- |
| **ŞİKAYET KONUSU :** **3 Ekim 2014 tarihinden sonra olup Bankadan çekmiş olduğum ……………………TL’lik Ticari olmayan krediden, sigorta hariç 0,005 ‘den fazla olarak kesilen ……………………..TL’lik tutarındaki kesinti bedelinin tarafıma iadesini arz ve talep ederim.** **Tarih ……./……./201** **İmza :** |
| **BAŞVURU İÇİN İSTENİLEN BELGELER;****2 DİLEKÇE, 2 BANKA DEKONTU, 1 KİMLİK FOTOKOPİSİ, 1 KARTON YARIM KAPAKLI DOSYA** |