|  |
| --- |
| **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** |