

TÜKETİCİ İL/İLÇE HAKEM HEYETİ BAŞKANLIĞINA

(Parasal miktarına göre il veya ilçe hakem heyetini belirleyecek)
(Bulunduğu yere göre, o il veya ilçenin adı yazılacak)

TÜKETİCİNİ ADI SOYADI :
T.C. KİMLİK NO :
TELEFON :
ADRES :

ŞİKAYET EDİLEN BANKA UNVANI:
BANKA ADRESİ :

UYUŞMAZLIK BEDELİ : TL.
(parasal sınır: İlçe Hakem Heyetlerinde 2400 TL den az;
İl hakem Heyetlerinde : 2.400,00 - 3.610,00 TL arasındadır.)

ŞİKAYET KONUSU/OLAYIN ÖZETİ :

(Not: Bankadan kullanılan kredinin türü, miktarı süresi vb. bilgiler açıklıkla yazılmalı.)

...../...../2017 tarihindeBankasından kullanmış olduğum
..... (Konut/ İhtiyaç/Tüketici/Taşıt ve diğer) kredisinden kesilen ;

Dosya masrafı : TL,
Komisyon : TL,
İpotek fek ücreti : TL,
Yeniden yapılandırma :TL,
Ekspertiz ücreti : TL,
Kredi kullandırma masrafı :TL,
İstihbarat ücreti :TL,
Dekont ücreti :TL,

TOPLAM : TL masrafların yasal
faizi ile birlikte tarafıma ödenmesine karar verilmesini talep ediyorum.

Ekleri: (Tüketici, elinde var olan belgelerin örneği eklemelidir)

... /...../2017

AD-SOYAD
İMZA