

Kredi Kartı İle Ödeme Talimatı

Acente Partajı, Ünvanı 14081 4N SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.
Ödeme Yapmak İstediğim

Kart Cinsi VISA
Kart Numarası 6 5 0 1 6 1 * * * * 7 3 5 6
Kartın Son Kullanma Tarihi Ay 1 1 Yıl 2 0 2 8

POLİÇE NO	ZEYİL NO	P/T	VADE TARİHİ	ÇEKİM TARİHİ	TUTAR	POLİÇE NEVİ
0001021062976249	1	PEŞİNAT	16/11/2025	03/11/2025	11.591,45 TL	TRAFİK Trafik

Toplam Ödenecek Tutar 11.591,45 TL Onbirbinbeşyüzdoksanbir TL , Kırkbeş Kr

Peşin tahsil edilen bu prim kk ekstrenize 3 eşit taksitte yansıtacaktır.

Allianz Sigorta A.Ş.'nin prim ödemelerine yönelik 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aydınlatma metni https://www.allianz.com.tr/tr_TR/faydali-bilgiler-ve-linkler/kisisel-verilerin-korunmasi-hakinda-bilgilendirme.html adresinde yer almaktadır.

Prim ödemelerine yönelik 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aydınlatma: Şirketimize prim ödemeleri için iletilen ad-soyad, kimlik ve banka kartı/kredi kartı bilgilerini içeren kişisel veriler; Sigortalının / Sigorta Ettirenin banka kartı/kredi kartı ödeme talimatında yazılı poliçesine ait prim tutarının taksitli ya da peşin tahsilatının yapılabilmesi amacıyla şirketimiz Allianz Sigorta A.Ş. tarafından veri sorumlusu sıfatıyla banka kartı/kredi kartı sahibinin açık rızası doğrultusunda işlenebilecek, tahsilat yapılabilmesi amacıyla bankalar ve aracı kuruluşlara mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi veya kuruluşlara, mevzuatın izin verdiği ölçüde aktarılabilecektir.

Onay Metni: Poliçe primlerinin ödenmesi için vermiş olduğum kimlik ve banka kartı/kredi kartı bilgilerimin; Allianz Sigorta A.Ş. tarafından tahsilat amacıyla kullanılmasına, saklanmasına ve bu poliçeye ilişkin primlerin yukarıda belirtilen vade ve tutarlarda banka kartı/kredi kartımdan tahsil edilmesine onay veriyorum.

Sigorta Ettiren

Adı Soyadı FATİH AVCI

Kredi Kartı Sahibinin

Kimlik Tipi TCKN
Kimlik Numarası 254*****38
Adı Soyadı Fatih Avcı
Tel No
E-Posta
İmza

REF: 14081-9727

RID: 327801963