

**S.S. KÜÇÜKÇEKMECE ESNAF VE SANATKARLAR KREDİ KEFALET
KOOPERATİFİ KREDİ TALEP FORMU**

ADI	<input type="text"/>	SOYADI	<input type="text"/>
T.C. KİMLİK NO	<input type="text"/>	HALKBANK AKTİF KREDİ	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>
BABA ADI	<input type="text"/>	DOĞUM TARİHİ	<input type="text"/>
DOĞUM YERİ	<input type="text"/>	FİRMA ADI	<input type="text"/>
MESLEĞİ	<input type="text"/>	VERGİ NUMARASI	<input type="text"/>
VERGİ DAİRESİ	<input type="text"/>	İŞ TELEFON	<input type="text"/>
İŞ ADRESİ	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
EV ADRESİ	<input type="text"/>	1.ARAÇ PLAKASI	<input type="text"/>
		2.ARAÇ PLAKASI	<input type="text"/>
		CEP	<input type="text"/>
1-) ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ (ADI SOYADI - TELEFON NUMARASI)	<input type="text"/>	2-) ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ (ADI SOYADI - TELEFON NUMARASI)	<input type="text"/>

TALEP EDİLEN KREDİ MİKTARI	<input type="text"/>
KREDİ VADESİ	1 YILLIK <input type="checkbox"/> 2 YILLIK <input type="checkbox"/> 3 YILLIK <input type="checkbox"/> 4 YILLIK <input type="checkbox"/> 5 YILLIK <input type="checkbox"/>
(e-tebligat için zorunludur)	E-MAİL ADRESİ <input type="text"/>
KAYITLI OLDUĞU ESNAF ODASI	<input type="text"/>

İPOTEK BİLGİLERİ

İPOTEK BİLGİLERİ	EV <input type="checkbox"/> ARSA <input type="checkbox"/> DÜKKAN <input type="checkbox"/> TİCARİ ARABA <input type="checkbox"/>		
İPOTEK SAHİBİNİN ADI SOYADI TELEFON NUMARASI	<input type="text"/>	1-) ACİL DURUMDA İPOTEK SAHİBİNE ULAŞILABİLECEK YAKINI AD SOYAD VE TELEFONU	<input type="text"/>
İPOTEK SAHİBİNİN TC KİMLİK NUMARASI VE DOĞUM TARİHİ	<input type="text"/>	İPOTEĞİN AÇIK ADRESİ	<input type="text"/>
ARACINIZ VARMİ	VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>		
VARSA PLAKASI	<input type="text"/>		

İTO KAYDI VAR YOK

ORTAKLIK ESKİ YENİ

KREDİ BAŞVURU TARİHİ

TEMSİLCİ

KİŞİSEL AİLE BİLGİLERİ

BURADA YER ALAN BİLGİLERİ LÜTFEN EKSİKSİZ OLARAK DOLDURUNUZ

1. DERECE AKRABA BİLGİLERİ

EŞİNİZİN

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

ÇOCUK (1)

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

ADRES (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)

ANNENİZİN

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

ADRESİ (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)

ÇOCUK (2)

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

ADRES (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)

BABANIZIN

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

ADRESİ (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)

KARDEŞ (1)

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

ADRES (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)

ACİL DURUMDA ARANMASINI İSTEDİĞİNİZ KİŞİLER

YAKINLIK

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

YAKINLIK

ADI SOYADI

CEP TELEFONU

NOTLAR

KEFİL BİLGİLERİ

KEFİL 1		KEFİL 2	
ADI SOYADI	<input type="text"/>	ADI SOYADI	<input type="text"/>
CEP TELEFONU	<input type="text"/>	CEP TELEFONU	<input type="text"/>
BABA ADI	<input type="text"/>	BABA ADI	<input type="text"/>
DOĞUM YERİ	<input type="text"/>	DOĞUM YERİ	<input type="text"/>
MESLEĞİ	<input type="text"/>	MESLEĞİ	<input type="text"/>
İŞ ADRESİ	<input type="text"/>	İŞ ADRESİ	<input type="text"/>
EV ADRESİ	<input type="text"/>	EV ADRESİ	<input type="text"/>
1-) ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ (ADI SOYADI - ELEFON NUMARASI)	<input type="text"/>	1-) ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ (ADI SOYADI - ELEFON NUMARASI)	<input type="text"/>

1. DERECE AKRABA BİLGİLERİ

EŞİNİZİN		ÇOCUK (1)	
ADI SOYADI	<input type="text"/>	ADI SOYADI	<input type="text"/>
CEP TELEFONU	<input type="text"/>	CEP TELEFONU	<input type="text"/>
ADRE (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)	<input type="text"/>	ADRES (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)	<input type="text"/>

ANNENİZİN		ÇOCUK (2)	
ADI SOYADI	<input type="text"/>	ADI SOYADI	<input type="text"/>
CEP TELEFONU	<input type="text"/>	CEP TELEFONU	<input type="text"/>
ADRESİ (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)	<input type="text"/>	ADRES (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)	<input type="text"/>

BABANIZIN		KARDEŞ (1)	
ADI SOYADI	<input type="text"/>	ADI SOYADI	<input type="text"/>
CEP TELEFONU	<input type="text"/>	CEP TELEFONU	<input type="text"/>
ADRESİ (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)	<input type="text"/>	ADRES (SİZİNLE YAŞAMIYORSA)	<input type="text"/>