

Tarih:

**TEB TÜKETİCİ FİNANSMAN A.Ş.**

..... no.lu kredimin ..... olan ödeme ..... olarak değiştirilmesini rica eder, bu değişiklikten kaynaklı oluşabilecek taksit tutarı / sayısı farklılıklarını kabul ettiğimi beyan ederim.

İrtibat Tel:

**İsim Soyadı:**

**Not: Dilekçeyi imzaladıktan sonra 0 216 636 39 61 no.lu faksa göndermenizi rica ederiz.**