

## CAYMA FORMU\*

### Satıcının / Sağlayıcının Bilgileri

Satıcı veya sağlayıcı tarafından doldurulacak olan bilgilerdir.

**Ticari Unvan** KKB Kredi Kayıt Bürosu A.Ş.  
**Adres** Barbaros Mahallesi, Ardıç Sokak Varyap Meridian F Blok, 34746  
Ataşehir, İstanbul-Türkiye  
**Faks Numarası** 0216 456 29 43  
**E-Posta** iletisim@findeks.com

Bu formla aşağıdaki malların satışına veya hizmetlerin sunulmasına ilişkin sözleşmeden cayma hakkımı kullandığımı beyan ederim.

**Sipariş Tarihi / Teslim Tarihi** .....  
**Cayma Hakkına Konu Mal / Hizmet** .....  
.....  
**Cayma Hakkına Konu Mal / Hizmetin Bedeli** .....  
**Tüketicinin Adı ve Soyadı** .....  
**Tüketicinin TC Kimlik Numarası** .....  
**Tüketicinin Adresi** .....  
.....  
**Tüketicinin İmzası** .....  
**Tarih** .....

\*Bu form, sadece sözleşmeden cayma hakkı kullanılmak istenildiğinde doldurulup iletilmelidir.