|  |  |
| --- | --- |
| **Ad/Soyad** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Telefon No** |  |
| **Fakülte/Bölüm** |  |
| **Banka Adı** |  |
| **İBAN** |  |
| **İade Nedeni** |  |

Yukarıda belirttiğim bilgiler doğrultusunda akıllı kartımdaki bakiyenin banka hesabıma aktarılması hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih : |  |
| Ad/Soyad : |  |
| İmza |  |

**\*\*\*İade edilecek kişinin hesap (İBAN) numarası bizzat kendisine ait olmak zorundadır.**

**\*\*\*Bakiye iadeleri belirli bir süre içerisinde kümülatif bir şekilde yapılacaktır.**