



TÜRK TELEKOM BİRİKTİRME VE YARDIM SANDIĞI
Üye İlişkileri ve Destek Hizmetleri Müdürlüğü
Üye Hizmetleri Yönetimi
AFET BORÇ TALEP FORMU

Doküman Kodu	ÜİDHM-ÜHY-F-08
Yayın Tarihi	01.05.2018
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa No	1/1

Tarih : / / 20..... Sayı :

Elinize Geçmesini Rakamla : ₺ ,

İstedığınız Net Tutar Yazıyla :

Banka Adı :

Banka Şubesi :

IBAN :

Banka Hesap No :

BORÇLU

Üye No : TC. Kimlik No :

Adı : Baba Adı :

Soyadı : Ana Adı :

İş Tel. : 0(.....)..... Doğum Yeri :

Ev Tel. : 0(.....)..... Doğum Tarihi : / /

GSM : 0(.....).....

E-Posta :@.....

İş Adresi :

Ev Adresi :

Maaşımda Haciz Vardır

Maaşımda Haciz Yoktur

- 1- Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu, aksi halde tüm hukuki ve cezai sorumluluğu kabul ettiğimi,
- 2- Eksik doldurulmuş Afet borç Talep Formunun herhangi bir işleme tabi tutulmayacağını,
- 3- Mükerrer gönderdiğim Afet Borç Talep Formundan kaynaklanan karışıklıktan Sandığın sorumlu olmadığını,
- 4- Banka adını, şube adını, IBAN ve hesap numaralarımı doğru olarak bildirdiğimi,
- 5- Maaşımın hacizli olması halinde, maaş ve ikramiyelerimin 1/4'ünden fazlasına haciz tatbik edilmesine muvafakat ettiğimi,
- 6- Bu formdaki eksiklik ve aksaklıklar için Genel Yönetmeliğin ilgili hükümleri ile bu talepten veya almış olduğum borçtan olabilecek uyumsuzluklar halinde Sandığın Yönetmelik hükümlerine uyacağımı kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Borçlu Adı Soyadı ve İmza

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın Kurumumuz çalışanı olduğunu ve imzasının kendisine ait bulunduğunu tasdik ederim.

Daire Amiri Adı Soyadı ve İmza

Not: Borç Talep Formlarının asıllarının elden yada posta yoluyla gönderilmesi gerekmektedir.
Faks le gönderilen Borç Talep Formları değerlendirmeye alınmaz.
Borç Talep Formlarını web sitemizden temin edebilirsiniz.