



**TÜRK TELEKOM**  
**BİRİKTİRME VE YARDIM SANDIĞI**  
ÜYE HİZMETLERİ VE DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ  
Kurum Harici Üye Otomatik Ödeme Talimat Formu

Doküman Kodu	ÜİDHM-ÜHY-F-05
Yayın Tarihi	01.05.2018
Revizyon Tarihi	20.01.2021
Revizyon No	01
Sayfa No	1

**Kurum Harici Üye**  
**Otomatik Ödeme Talimat Formu**

Türk Telekom Biriktirme ve Yardım Sandığı'nın **TÜRKİYE İŞ BANKASI ANKARA ŞUBESİ – 4200-5723894** no'lu hesabına aşağıda belirttiğim maaş ya da ek hesabımdan Türk Telekom Biriktirme ve Yardım Sandığı'nın bildireceği miktarın otomatik virman yapılmasını arz ederim.

Bu talimatımdan Türk Telekom Biriktirme ve Yardım Sandığı'nın haberi olmadan, tek taraflı vazgeçmeyeceğimi, ancak Türk Telekom Biriktirme ve Yardım Sandığı'ndan Bankanızın alacağı yazılı olur ile bu talimatımdan vazgeçebileceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**ŞUBE ADI :** .....

**ŞUBE KODU :** .....

**HESAP NO :** .....

**IBAN :** TR.....

**TALİMATI VERENİN**

**Üye No :** .....

**T.C. Kimlik No :** .....

**Adı Soyadı:** .....

**Ev Adresi :** .....

.....

.....

**Cep Telefonu :** (.....).....

**Ev Telefonu :** (.....).....

**E-Posta :** .....@.....

**Tarih / İmza**

**Not:** Bu form tek nüsha olarak yazdırılıp Türk Telekom Biriktirme ve Yardım Sandığı'na gönderilecektir.

**ÜYE KESİNTİ TAAHHÜTNAMESİ  
(BAŞVURU FORMU)**

**TÜRKİYE İŞ BANKASI A.Ş.**

**ANKARA Şubesi**

**Türk Telekom Biriktirme ve Yardım Sandığı** 'na ait aylık kesintilerinin, adı geçen kuruluş tarafından Bankanıza bildirilecek tarihlerde ve tutarlarda Şubeniz nezdindeki hesabımdan veya hesabımda söz konusu tutarı karşılayacak düzeyde bakiye bulunmaması halinde Kredili Mevduat Hesabımdan (Ek Hesabımdan) alınarak kuruluşun Bankanız nezdindeki hesabına yatırılmasını talep etmekteyim.

Adı geçen kuruluş tarafından Bankanıza bildirilen tutarlarda yapılan kesintilerin mahiyetinden, tutarından veya herhangi bir sebepten dolayı adı geçen kuruluş ile aramızda bu kesintiler nedeniyle doğabilecek herhangi bir ihtilafta Bankanızın taraf olmadığını Bankanızın hataen yaptığı ödemelere ilişkin tutarları bildirim yapmak suretiyle her zaman hesaptan almaya yetkili olduğumu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**TC KİMLİK NO** : .....

**ÜYE NO** : .....

**AD SOYAD** : .....

**TARİH / İMZA** : ..... / ..... / 20.....

.....