



#

**OTOMATİK FATURA ÖDEME ÖN BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Adı, Soyadı:*** | ***Müşteri numarası:*** |
| ***Şube Adı/Kodu:*** | ***Hesap Numarası:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fatura/Kurum Adı** | **Abone/Tesisat Numarası ( Üye Sicil No )** |
| DNZ.MÜSVKF / 1567 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Yukarıda belirttiğim kuruluş/kuruluşlar tarafından Bankanıza manyetik ortamda bildirilecek olan borcumun, son ödeme tarihinde yukarıda belirttiğim cari hesabımdan alınarak, adı geçen kuruluşun Bankanız nezdindeki hesabına otomatik olarak yatırılmasını rica ederim.

Otomatik Fatura Ödeme işleminin gerçekleştirilebilmesi için, sadece bu iş için gerekli bilgilerimin yukarıda adı geçen fatura kurumları ile paylaşılması gerektiği bilgisi tarafıma aktarılmıştır. Tarafıma ait bilgileri adı geçen fatura kurumları ile paylaşıp paylaşmama konusunda seçeneğim bulunduğu hususunda tarafım bilgilendirilmiş, tarafıma seçenek sunulmuş ve tarafımca bilgilerimin paylaşılması yönündeki seçenek tercih edilmiştir. Bu itibarla, bilgilerimin yalnızca Otomatik Fatura Ödeme işlemlerinin devamlılığı için gerekli bilgiler ile sınırlı olarak adı geçen fatura kurumlarına verilmesine muvafakat ederim.

Banka, Otomatik Fatura Ödeme hizmetine ilişkin yapacağı bildirim ve/veya ilanlara ilgili hizmetin mahiyetine göre Banka internet sitesinde, şube panolarında, internet şubesi ekranlarında, ATM’lerde, hesap ekstre ve özetlerinde yer verebilecek veya Banka kayıtlarında yer alan adresime, telefon numarama, elektronik posta adresime gönderebilecektir.

**İmza : Telefon numarası (Ev) :**

 **Telefon numarası (Cep) :**

 **E-Posta Adresi :**