



TİCARİ FAALİYETLER MÜDÜRLÜĞÜ
SİGORTA ACENTELİĞİ YÖNETİMİ
SİGORTA POLİÇESİ MAAŞ İLE
ÖDEME TAAHHÜT FORMU

ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİMİZ

Tel : (312) 584 82 00 (99 hat) 555 30 85-86 Faks : (312) 231 01 81 – 231 63 70
Neyzen Tevfik Sokak No: 39 Maltepe / ANKARA
www.telekom-bys.org.tr

GELİŞ TÜRÜ : TEL FAX YÜZYÜZE E-MAİL DİĞER

SİGORTALI ADI SOYADI :

ÖDEMEYİ TAAHHÜT EDEN :
ADI SOYADI

ÜYE NO :

BAĞI OLDUĞU MÜDÜRLÜK

TC KİMLİK NO :

MAAŞ ALDIĞI MERKEZ

KURUM SİC. NO :

ÖDEME TÜRÜ :

MAAŞ HESABI

MEMUR

İŞÇİ

ÖDEME ŞEKLİ :

TAKSİTLİ

PEŞİN

İHBAR ADRESİ :

İLETİŞİM BİLGİLERİ :

İŞ TEL:

CEP TEL:

EV TEL:

E-MAİL:

- Taksitle Ödemede; toplam tutarın % 25 'i peşinat olarak poliçe tanzimini müteakip ayın bordrosundan, kalan tutar en az 3 en fazla 8 eşit taksitle diğer aylardaki bordrodan kesilir. Trafik Sigortaları Peşin yada 3 taksitle ödenir.
 Peşin Ödemede; Toplam tutar poliçe tanzimini müteakip ayın bordrosundan kesilir.

Türk Telekom Personeli Biriktirme ve Yardım Sandığı Sigorta Acenteliği İşletmesinden adıma yada belirteceğim kişi adına düzenlenecek sigorta poliçe primlerinin peşin yada taksit şeklinde her ay çalıştığım Kurumca ödenmekte olan maaş ve üretimin tediyesi sırasında çalıştığım kurum tarafından kesilerek ödenmesine ,emekli olmam halinde bakiye borcumun tamamının emekli ikramiyesi yada kıdem tazminatından mahsup edilmesine muvafakat ettiğimi, taksitlerden birinin ödenmemesi halinde diğer taksitlerin de muacceliyet kesbedeceğimi, bu durumda yasal faizi ile birlikte borcumu karşılık protesto keşidesine, hüküm istihsaline ve kanuni merasime gerek kalmadan, maaş ve üretimi Sandık lehine temlik ettiğimi, maaş ve ücretim üzerinde haciz olsa dahi maaşımın %50(Yüzde elli) 'sinin kesilmesine razı olduğumu peşinen kabul eder, ihtilaf halinde Ankara Mahkemeleri ve İcra Dairelerinin yetkisini kabul ettiğimi borçlu sıfatıyla kabul ve taahhüt ettiğimi borçlu sıfatıyla kabul ve taahhüt ederim.

Tarih/...../20

Mal/Hizmeti Alan
ADI SOYADI ve İMZA

TTP-BYS
Kontrol ve Onay
Sigorta Acenteliği Yöneticisi