



TÜRK TELEKOM PERSONELİ BİRİKTİRME VE YARDIM SANDIĞI

FATURA OTOMATİK ÖDEME TALİMAT FORMU

Üye No : Kurum Sicil No:

Adı : Ev Telefonu :

Soyadı : İş Telefonu :

Adres :

Posta Kodu : İl / İlçe :

ÖDEME SEÇENEKLERİ

Abonenin Adı Soyadı	Abone Numarası	S/N Fatura Türü
1-
2-
3-
4-
5-

Yukarıda türü ve abone numaralarını belirttiğim faturaların toplam tutarının, ikinci bir yazılı bildirimime kadar, aşağıda "Defaten Kesilecek Üst Limit" kısmında belirttiğim miktarı aşmaması durumunda her ay çalışmakta olduğum kurumdan aldığım aylıktan defaten kesilmesini, faturaların toplam tutarın bu miktarı aşması halinde aşan kısmın Kredi Verme Yönetmeliğine göre sandıkça kullanılan asgari vadede hesabıma kredi borcu olarak kaydedilerek sandık vasıtasıyla fatura toplam tutarının ilgili kuruma ödenmesini arz ederim.

Defaten Kesilecek Üst Limit

Tarih :/...../20.....

- 200 TL
- 300 TL
- 500 TL

imza

Açıklamalar:

1- Otomatik Ödemeleriniz bir sonraki döneme ait faturalarınızla başlayacaktır.

Sandık Tarafından Doldurulacaktır.

Sisteme Giriş Tarihi :/...../20.....

Neyzen Tevfik Sokak No:39 06580 Maltepe/ANKARA

Tel: 0 (312) 584 82 00 Dahili: 8228 (99 Hat) - 0 (312) 555 30 85-86 Faks: 0 (312) 231 63 70

www.telekom-bys.org.tr