

Otomatik Ödeme Talimatı Başvuru Formu

Müşteri Adı Soyadı	:	
Talimat Verilecek Banka Adı (BANKA)	:	
Şube Adı/Kodu	:	
Müşteri Banka Hesap Numarası	:	
Bireysel Emeklilik Sözleşme No	:	
Ödeme Başlangıç Tarihi	:	
Ödeme Günü	:	
Anadolu Hayat Emeklilik AŞ Hesap no	:	1123 (PLAZA KURUMSAL) – 240047 TR37 0004 6011 2388 8000 2400 47

MUVAFFAKATNAME

İşbu taahhütname imzalandığı tarihte veya bu tarihten sonra ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK A.Ş. (AHE)' den satın almış olduğum ürün çerçevesinde düzenlenen teklif formunda yazan ve yukarıda numarasını ayrıca belirttiğim bireysel emeklilik sözleşmesi/hayat sigortası poliçe ödemelerinin, yukarıda belirtilen BANKA ve Şubesindeki hesabımdan ya da varsa bu hesaba açılan/açılacak kredi limitinden her defasında talimatım aranmaksızın, AHE'nin belirttiği vadelerde ve AHE'nin BANKA'ya bildirdiği miktarlarda, otomatik olarak kesinti yapılarak ilgili tutarın AHE'nin, BANKA nezdindeki ilgili hesabına aktarılmasını talep ve bu konuda iş bu taahhütname ile BANKA'ya virman yetkisi verdiğimi kabul ve taahhüt ederim. BANKA'nın bireysel emeklilik sözleşmesi/hayat sigortası poliçe bedeli ödemesi ile ilgili olarak kendisine bildirilen meblağları hesabımdan almak ve ilgili hesaba aktarmakla yükümlü olduğunu kabulle bireysel emeklilik sözleşmesi/hayat sigortası poliçe bedeli ve yapılacak ödeme ile ilgili olarak BANKA'ya karşı herhangi bir itiraz ve/veya talep ileri sürmeyeceğimi, olabilecek tüm talep ve şikâyetlerimi AHE ile çözümleneceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Ödeme tarihinde hesabımda yeterli bakiye olmaması halinde, bireysel emeklilik sözleşmesi/hayat sigortası poliçe bedelinin yukarıda belirtilen söz konusu hesabıma BANKA tarafından uygun görülmesi halinde tanımlanabilecek kredi limitlerinden ödenmesini, BANKA'nın ilgili hesaba dair kredi koşullarına tabi olarak kullandırmış olduğu krediye ait borcu ödemeyi kabul ve taahhüt ederim. Ödeme tarihinde hesabımda yeterli bakiye bulunmaması veya kredi limitinin müsait olmaması halinde, BANKA'nın bireysel emeklilik sözleşmesi/hayat sigortası poliçe bedelini karşılar miktarda bir ödeme yapma yükümlülüğünde olmadığını, ödeme yapılmamasından ve/veya geç ödenmesinden BANKA'nın hiçbir sorumluluğunun bulunmadığını kabul ve taahhüt ederim. Bireysel emeklilik sözleşmesi/hayat sigortası poliçe bedelinin azalması ve artması durumunda, BANKA'ya, AHE tarafından bildirilen miktar doğrultusunda BANKA'ca kesinti yapılmasını ve bu miktarları da ödemeyi kabul ve taahhüt ederim. Hesabımdan mükerrer tahsilât yapılmış olduğunun AHE ve BANKA tarafından sonradan anlaşılması halinde, bu mükerrer tahsilâtın BANKA'nın hiçbir sorumluluğu bulunmadığını, bu konuda herhangi bir itiraz def'i veya talebim bulunması halinde AHE'ye yöneleceğimi kabul ve taahhüt ederim.

BANKA'nın tarafıma bildirimde bulunmak kaydıyla, ödeme uygulamasını dilediği zaman iptal etmeye veya askıya almaya yetkili olduğunu kabul ederim. Ödeme bilgilerinin, tarafımda BANKA'ya yanlış veya eksik bildirilmesi sonucunda BANKA'nın yapacağı ödemeler nedeniyle BANKA'dan herhangi bir talepte bulunmaksızın ilgili kurumlar nezdinde çözüm arayacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Ödeme talimatı verilen ödemelerin herhangi bir nedenle iade edilmesi halinde, BANKA'nın bu nedenle herhangi bir sorumluluğunun bulunmayacağını, BANKA'nın iade edilen tutarı bila faiz hesabıma alacak kaydetmesini, BANKA'ya bu konuda hiçbir itiraz ve talep hakkımın bulunmadığını gayrikabili rücu kabul beyan ve taahhüt ederim.

Ödeme talimatı verilen ödemelerin, hesap bakiyesinin haciz, tedbir veya herhangi bir nedenle müsait olmaması nedeniyle gerçekleştirilememesinden BANKA hiçbir şekilde sorumlu değildir. Bu durumda ilgili kurumlarca gerekli yasal işlemlerin yapılmasına ve BANKA'nın tarafıma verdiği hizmetlerin kesilebileceğine şimdiden muvafakat ederim.

Hesaba haciz, tedbir, bloke konulması veya BANKA alacaklarının mahsup edilmesi sonucu, hesabın ödeme bedelini ve komisyon, vergi, masrafları karşılamaması sonucu ödemenin yapılmayacağını kabul ve taahhüt ederim.

BANKA'dan hesabımla ilgili olarak tahsilât makbuzu talep etmeyeceğimi, hespla ilgili hesap özeti ile yetineceğimi, ancak ödeme belgelerimin AHE tarafından verileceğini kabulle BANKA'yı yapılan işlemler itibarıyla ibra ettiğimi kabul ve beyan ederim. Bu kapsamda yukarıda belirtilen işlemler ile ilgili olarak doğabilecek bir ihtilafta karşı def'i ve itirazda bulunmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Adres:

Tarih:

Tel:

Banka Hesap Sahibi İmza