

EK-1
SGK EMEKLİ MAAŞ ÖDEME BAŞVURU FORMU VE TAAHHÜTNAMESİ

TURKISHBANK A.Ş.
..... ŞUBESİ'ne,

Tarih:/...../.....
Form Adı: SGK-EMEKLİ

T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU (SGK) tarafından tarafıma yapılacak gelir / aylık, toptan ödeme ve diğer ödemelerinin, Bankanızla SGK arasında imzalanmış olan 11.01.2013 tarihli veya ileride içeriği yeniden düzenlenerek imzalanabilecek "SOSYAL GÜVENLİK KURUMU İLE TURKISHBANK A.Ş. ARASINDAKİ GELİR/AYLIK ÖDEMELERİ PROTOKOLÜ"ndeki usul ve esaslarla, SGK mevzuatı çerçevesinde Bankanız aracılığıyla tarafıma ödenmesini talep ederim.

Bu kapsamda, Şubeniz nezdinde adıma vadesiz emekli maaş hesabı açılarak; SGK tarafından tarafıma ödenecek olan gelir/aylık ödemesi, toptan ödeme ve diğer ödemelerin, bu hesap aracılığıyla ödenmesini talep ediyorum. SGK ile Bankanız arasında imzalanmış olan söz konusu Protokol kapsamında;

- Maaş hesabımın 6 ay süre ile herhangi bir Şubeniz nezdindeki gişeden ya da Bankanızın ATM cihazları aracılığı ile işlem görmemesi, Bankanızca haksız bir ödemeye sebebiyet verilmesi, vefatım ya da SGK tarafından gelir/aylık ödememin kesilmesi durumlarında, anılan Protokol hükümleri uyarınca iade edilmesi/aktarılması gereken tüm tutarların SGK'ya iade edilmesi konusunda Bankanızın yetkili olduğunu,
- Maaş hesabımın 6 ay süreyle sıfır bakiyede kalması halinde talimatıma gerek olmaksızın hesabımın Bankanızca kapatılabileceği,
- Bankanız tarafından SGK'ya iade edilen/aktarılan tutarlara karşı herhangi bir def'i ve itiraz hakkımın olmayacağını, bu konuda çıkabilecek ihtilaflara Bankanızın hiç bir şekilde taraf olmadığını/olmayacağını, Bankanızın anılan protokol hükümleri çerçevesinde hareket etmekle her türlü yükümlülük ve sorumluluğunun sona ereceğini, bu konulardaki her türlü talep, def'i, itiraz ve dava haklarımdan peşinen feragat ettiğimi,
- Bankanızca SGK'ya iade edilen/edilecek tutarların hesap bakiyemden fazla olması durumunda;
 - Söz konusu tutarların Bankanız nezdinde bulunan diğer hesaplarımdan tahsil edileceğini,
 - Bankanız nezdindeki hesaplarımda toplam bakiyesinin de yeterli olmaması durumunda farkı Bankanıza ödeyeceğimi,
- Gerek 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 100. Maddesi uyarınca, gerekse SGK tarafından talep edildiği takdirde, şahsıma ait bilgilerin, maaş hesabıma ait hesap özetlerinin ve hesap hareketlerinin anılan Kurum ile paylaşılması gerektiği hususunda bilgilendirildiğimi ve bilgilerin paylaşılmasına muvafakat ettiğimi,
- Emekli maaş hesabına bağlı banka kartımın ve internet şubesi kullanıcı kodumun 3 yılda bir işlem yapmaya kısıtlanacağını; bu kısıtın kaldırılması için bizzat Şubeye gelerek yazılı talepte bulunacağımı,
- Bankanızdan kredi kartı, kredili mevduat hesabı, bireysel kredi veya maaş avans kredisi gibi her türlü ad ve nam altında kredi kullanmam halinde, kredi borcumun emekli maaşımın içinden alınarak ödenmesi konusunda Bankanızı yetkili kıldığımı ve bu süreçte SGK'dan almakta olduğum emekli maaşımı başka bir bankaya aktarmayacağımı,
- Bu taahhütnameyi okuduğumu ve bir nüshasını aldığımı, gayrikabili rücu olarak kabul, beyan ve taahhüt ederim. Saygılarımla,

Adı – Soyadı	
Telefon Numarası	
T.C. Kimlik No	
SGK (SSK, Bağ-Kur, T.C Emekli Sandığı) Sicil No	
İmza	