

OTOMATİK BES İŞLEMLERİNİ YAPMAYA YETKİLİ KİŞİ EKLEME VEYA İPTAL FORMU

Seri No:

Grup Kodu*

Firma Ünvanı*

Vergi Kimlik No / TC Kimlik No (Şahıs Şirketi)

İŞLEM YETKİSİ OLACAK YENİ KULLANICI BİLGİLERİ

	KULLANICI 1	KULLANICI 2	KULLANICI 3
TC Kimlik No			
Adı, Soyadı			
Anne Adı			
Baba Adı			
Doğum Yeri			
Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)			
Uyruğu			
Cep Telefon No			
E-posta Adresi			
Adres			
İl			
İlçe			
Mahalle			
Sokak			
Diğer			
Yetkili Olduğu Konular	Hepsi <input type="checkbox"/> Durum Güncelleme <input type="checkbox"/> Ödeme ve İTS <input type="checkbox"/> Giriş <input type="checkbox"/>	Hepsi <input type="checkbox"/> Durum Güncelleme <input type="checkbox"/> Ödeme ve İTS <input type="checkbox"/> Giriş <input type="checkbox"/>	Hepsi <input type="checkbox"/> Durum Güncelleme <input type="checkbox"/> Ödeme ve İTS <input type="checkbox"/> Giriş <input type="checkbox"/>

Bu formda yer alan bilgilerin, şirketimiz için bağlayıcı ve geçerli olduğunu, bu bilgilere istinaden şirketimize ve yetkili kıldığımız kullanıcılara verilen şifre, kod ve diğer bilgileri gizli tutmakla yükümlü olduğumuzu, bunların yetkisiz kişilerce kullanılmasından, deşifre olmasından doğabilecek her türlü sonuçtan şirketimizin herhangi bir sorumluluğunun bulunmayacağını kabul, beyan ve taahhüt ederiz. Bu sayfada yer alan kullanıcılara Garanti BBVA Emeklilik Kurumsal İnternet'e giriş ve işlem yapma yetkisi verilecektir. Ödeme Yetkilisi aynı zamanda İşveren Takip Sistemi'ne de tanımlanacaktır. Değişiklik yapmak istediğiniz durumda iki yetki ortak olarak değiştirilecektir. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki bilgilendirmemize Garanti BBVA Emeklilik internet sitesinden (www.garantibbvaemeklilik.com.tr) ulaşabilirsiniz. İşlemler hakkında bilgilendirmeler, cep telefonu, elektronik posta adresi veya diğer elektronik iletişim araçları yöntemleri kullanılarak yapılacaktır. Güncel bilgiler ile doldurmanız gerekmektedir.

TANIMI İPTAL EDİLECEK YETKİLİ KİŞİ

KULLANICI BİLGİLERİ (Yetkisini iptal etmek istediğiniz bir yetkili yok ise boş bırakılmalıdır.)

1. YETKİLİ KİŞİSİ

Adı Soyadı

TC Kimlik No

2. YETKİLİ KİŞİSİ

Adı Soyadı

TC Kimlik No

3. YETKİLİ KİŞİSİ

Adı Soyadı

TC Kimlik No

İşveren Temsilcisi (İmza Yetkilisi)

Adı Soyadı

Kaşe / İmza

Not: Adı Soyadı ve Kaşe/ İmza alanları imza sirkülerindeki yetkili kişiler tarafından doldurulmalıdır. İşveren Temsilcisi imza alanında, şirket kaşesi üzerine veya şirketin ticari unvanı (sadece şahıs firmaları için unvan kabul edilmektedir) altına imza sirkülerindeki kişilerin imzaları alınarak noter onaylı imza sirküleri eklenmelidir.