

OTOMATİK BES İŞLEMLERİNİ YAPMAYA YETKİLİ KİŞİ EKLEME VEYA İPTAL FORMU

Seri No:

Grup Kodu |

Unvanı |

İŞLEM YETKİSİ OLACAK KULLANICI BİLGİLERİ

	KULLANICI 1	KULLANICI 2	KULLANICI 3
TC Kimlik No			
Adı, Soyadı			
Görev ve Unvanı			
Anne Adı			
Baba Adı			
Doğum Yeri			
Doğum Tarihi (Gün / Ay / Yıl)			
Uyruğu			
Cep Telefon No			
E-posta Adresi			
Adres			
Yetkili Olduğu Konular	Giriş <input type="checkbox"/> Durum Güncelleme <input type="checkbox"/> Ödeme ve İTS <input type="checkbox"/> Hepsi <input type="checkbox"/>	Giriş <input type="checkbox"/> Durum Güncelleme <input type="checkbox"/> Ödeme ve İTS <input type="checkbox"/> Hepsi <input type="checkbox"/>	Giriş <input type="checkbox"/> Durum Güncelleme <input type="checkbox"/> Ödeme ve İTS <input type="checkbox"/> Hepsi <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 güvenli elektronik paylaşım araçları yöntemleri kullanılarak yapılacaktır. Güncel bilgiler ile doldurmanız gerekmektedir.

TANIMI İPTAL EDİLECEK YETKİLİ KİŞİ

İŞLEM YETKİSİ İPTAL OLACAK KULLANICI BİLGİLERİ

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

Adı Soyadı

İmza

Not: Ad Soyadı alanına imza sirkülerinde yer alan kişinin bilgileri yer almalıdır. 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.

Bu dilekçe, şirket imza sirküleri ile birlikte otomatikbesbelge@garantibbvaemeklilik.com.tr mail adresine iletilmelidir.