



VAKIF ÜYELİK FORMU ve TAAHHÜTNAMESİ

THY A.O. PERSONELİ SOSYAL YARDIM VAKFI'na Yeşilköy - İstanbul

T.C. Kimlik No	Kurum Adı
Adı Soyadı	Kurum Sicil No
Doğum Yeri	Görev
Doğum Tarihi	Başkanlık
Gsm 1:	İşe Giriş Tarihi
Gsm 2:	İş Telefonu Dahili No
Kişisel E-Posta	Kurumsal E-Posta
İkamet Adresi	
IBAN No	T R
Banka Hesap No	

Yakın Bilgileri (Vakfımızın üyelerine sunduğu karşılıksız yardımların yapılabilmesi için yakın bilgilerinin belirtilmesi önem arz etmektedir.)

Adı Soyadı	T.C. Kimlik No	Telefon	Yakınlık Durumu

Üyelik Türü	☐ ASİL	☐ ARTI 1	☐ ARTI 2
-------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

THY A.O. Personeli Sosyal Yardım Vakfı'na üye olmak istiyorum.

Üyeliğimin, Vakıf üyelik aidatının Vakıf hesabına geçtiği tarih itibarıyla aktif olacağımı; bu tarihe kadar Vakıf hizmet ve yardımlarından faydalanamayacağımı; Vakıf Senedi ve Genel Kurul tarafından Yönetim Kurulu'na verilen yetki doğrultusunda çıkarılan yönetmelik ve alınacak kararlara uyacağımı; Genel Kurul tarafından belirlenen vakıf aidatlarını ve tarafıma verilen hizmetlere dair bedelleri zamanında ödeyeceğimi; bu ödemelerin maaş hesabımdan kesilmesini kabul ettiğimi; yukarıda verilen bilgilerimde bir değişiklik olması hâlinde bunları Vakfa zamanında bildireceğimi; ikametgâh, e-posta veya telefonum üzerinden yapılacak tüm bildirim ve tebligatların tarafımdan alınmış sayılacağını; YKB Otomatik Ödeme Talimat Formu üzerindeki imzanın banka tarafından kabul edilmemesi ve/veya üyelik evrakı asıllarının Vakfa teslim edilmemesi ve/veya ilk Vakıf üyelik aidatının kesilememesi hâlinde üyeliğimin başlatılamayacağını bildiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Aşağıdaki alana el yazısı ile;

“Okudum, anladım ve bir nüshasını elden teslim aldım.” yazınız.

TARİH/...../20.....

İMZA

Bu bölüm Türk Havak Üye İlişkileri Personeli tarafından doldurulacaktır

TARİH :	
KAYIT NO :	
NOT :	

İŞLEM YAPAN-PERSONEL

AD SOYAD - İMZA

EK 1: T.C. Kimlik kartı ve Kurum ID kartın arkalı önlü fotokopisi

EK 2: Özel Kesinti Ödemesi Otomatik Transfer Formu

NOT : İş bu müracaat formu ve taahhütname eksiksiz olarak doldurularak kayıtların güncelliğini kaybetmemesi için ekleri ile birlikte Vakıf merkezine iletilecektir.

Yürürlük Tarihi:04.12.2025

Form No: TÜRK HAVAK FORM NO:001-REV.004

Özel Kesinti Ödemesi Otomatik Transfer Talimat Formu

TÜRK HAVA YOLLARI A.O.PERSONELİ SOSYAL YARDIM VAKFI (bundan böyle kısaca KURULUŞ olarak anılacaktır) üyeliğimden dolayı KURULUŞ'un Bankanız nezdindeki hesabına yapacağım özel kesinti ödemelerimin Bankanız..... Şubesi nezdinde açılacak/açılmış hesap no'su aşağıda belirtilen Vadesiz Mevduat Hesabımdan ve/veya Kredili Mevduat Hesabımdan (KMH) KURULUŞ'un elektronik ortamda Bankanıza bildireceği bilgiler (ödeme tarihi, ödeme tutarı) esas alınarak Bankanızca adıma/adımıza açılacak Vadesiz Mevduat ve/veya KMH (bu hesaplara bağlı limitleri kullandırıp kullandırmama veya tamamen kapatma yetkisi Bankanızda olmak kaydıyla) hesabımdan otomatik olarak alınarak yine KURULUŞ'un Bankanız nezdinde ki ilgili hesabına alacak kaydedilmesini rica ederim. KURULUŞ ödenti tutar ve tarihlerinde değişiklik yaparak Bankanıza yazılı olarak ve elektronik ortamda aktarması halinde bu ödenti tutar ve tarihlerinin Bankanızca esas alınmasını, KURULUŞ'un bu değişiklik bildirimini dilediği zaman ve dilediği kadar yapabileceğini,bundan böyle başkaca herhangi bir talimat ve talebimize gerek kalmaksızın, İşbu Form'da yer alan işlemin yapılması sırasında ve/veya sonucunda oluşacak hatalar ve eksiklikler ile söz konusu hesabımın veya KURULUŞ'un hesabının kapanması ve/veya tarafımdan yeni bir hesap numarası bildirilmemesi nedeniyle veya hesabıma haciz veya tedbir v.b. bir kısıtlama gelmesi nedeniyle özel kesinti ödemelerimin KURULUŞ'un ilgili hesabına aktarılamaması ve/veya hangi nedenden doğarsa doğsun KURULUŞ ile aramızda vuku bulacak ihtilafların ve/veya söz konusu özel ödenti kesinti ödemeleri ile ilgili olarak tahakkuk edecek cezalardan ve/veya faizden dolayı Bankanızca, imzalamış olduğum iş bu talimat ve Hesap Taahhütnamesi hükümleri doğrultusunda işlem yapılmasını rica ederiz

İşbu form Hesap Taahhütnamesi ile birlikte uygulanacaktır.

Müşteri Adı/Soyadı :
Telefon No :
Adres :
.....

Müşterinin Hesabının Bulunduğu
Şube Adı ve Şube Kodu :

Hesap No / IBAN :

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

Müşteri İmzası: