

ÖZEL KESİNTİ VE DÜZENLİ ÖDEME TALİMATI

Aşağıda “Ödeme Yapılacak Kurum” olarak belirtilen ve AKBANK T.A.Ş ile tahsilatların otomatik yapılması konusunda ayrı anlaşma yapan **TOMEB**-Tiyatro Oyuncuları Meslek Birliği ‘nin bildireceği **ÜYELİK KESİNTİSİ**’nin düzenli olarak aşağıda belirttiğim mevduat hesabımın alacak bakiyesinden, alacak bakiyesinin borç tutarının tamamını karşılamaması durumunda ise bakiye borç tutarının varsa Kredili Mevduat Hesabımın kredi limitinden alınarak/karşılanarak **TOMEB** – Tiyatro Oyuncuları Meslek Birliği hesabına alacak kaydedilmesini/aktarılmasını rica ederim.

Elektronik virman işleminin yapıldığı gün 24 saat boyunca hesapta ödeme miktarı kadar para bulunmaması veya hesabımın alacak bakiyesi ile varsa kredili mevduat hesabımın kullanılabilir limitinin müsait olmaması nedeniyle ödeme yapılmamasından bankanın sorumlu olmayacağını, bu takdirde hesabımın müsait olan bakiyesi kadar ödeme yapılmasına muvafakat ettiğimi,

Ödeme konusu ve tutarlarla ilgili **TOMEB**-Tiyatro Oyuncuları Meslek Birliği ile aramda vuku bulacak ihtilafların, ayrıca talimatımın iptal edilmesi talebi bulunmadığım takdirde iş bu talimatımın geçersizliğine neden olacağını, TOMEB - Tiyatro Oyuncuları Meslek Birliği ile aramda her ne sebeple olur ise olsun vuku bulacak ihtilaflarda bankanın taraf olmayacağını,

Bu talimatımda yer almayan hususlar için bankamız ile imzalamış olduğum diğer sözleşmelerdeki hükümlerin geçerli olacağını

Bankanın hesabım üzerinde **TOMEB**-Tiyatro Oyuncuları Meslek Birliği ile banka arasında imzalanan protokoller kapsamında ve iş bu talimatım doğrultusunda gerçekleşmiş olduğu her türlü işlemin bilgim dahilinde olduğunu, bu işlemler sebebi ile bankadan herhangi bir hak ve alacak talebinde bulunmayacağımı, bu işlemler sebebi ile bankayı ibra ettiğimi,

Gayrikabili rucu olarak kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Ödeme Yapılacak Kurum Adı : **TOMEB**
Tiyatro Oyuncuları Meslek Birliği

Ödeme Yapılacak Kurum Hesap Numarası : **401592**

Hesap Sahibinin Adı ve Soyadı :

Kesinti Yapılacak Hesap No :

Kasa Kesim (Üyelik Kesintisi) Tarihi : tarihinden itibaren
her ayın 15’inde

Kesinti Miktarı : Üye aidatı kadar olacaktır
(TOMEB 9. Olağan Genel Kurulu’nda belirlenen miktar 25 TL)

Tarih :

Ad Soyad :

İmza :