



İZMİR RADYO TELEVİZYON ÇALIŞANLARI
YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA SANDIĞI
İKRAZ TALEP FORMU

Adı Soyadı : .../.../ 2023
Banka Adı ve Şubesi :
Kurum Sicil No :
T.C. Kimlik No :
Telefon No (Cep/dahili):
Talep Edilen Miktar :
Geri Ödeme Süresi :
10 Ay () 12 Ay () 15 Ay () 18 Ay ()

İzmir Radyo Televizyon Çalışanları Yardımlaşma ve Dayanışma SandığındanTL. peşin olarak aldım. Bu para şahsi borcumdur. İş bu tutarı Taksitte, yukarıda yazılı bankaya kayıtlı hesabımdan ödemeyi kabul ettiğimi ve taksit miktarlarının müteselsilden tevkif edilerek sandığıımıza tevdiine muvafakat ettiğimi beyan ederim.

Herhangi bir nedenle sandıktan ayrıldığımda, borcum tamamen muaccel borca dönüşür. İş bu borcuma ait taksitlerin çalıştığım yerlerde adıma tahakkuk edecek aylık, emekli aidatı, emekli maaşı ve diğer istihkaklarımdan, T.C. Emekli Sandığı tarafından Yardımlaşma Sandığı hesabına resen tevkif ve mahsup edilmesine muvafakat ettiğimi ve her ne surette olursa olsun borcun vadesinden evvel ödenmesi halinde peşin tevkif edilen faizler hakkında hiçbir talepte bulunmayacağımı açıkça beyan ederim.

Salahiyetli merci İzmir mahkeme ve icralarını, mahkeme ve icraya müracaat olursa mahkeme ve icra masraflarından başka bu ödemeyi yapmayı taahhüt ve kabul ediyorum. Mezkur meblağı kararlaştırılan şartlarda ödemeye müştereken kefilim.

Borçlunun Adı Soyadı :

İmzası :

UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR

Ebru TOPÇU
Başkan

Nuriye MERTER
Başkan Yardımcısı

Mustafa ŞAHİN
Genel Sekreter

Yaşar ÖNER
Muhasip Üye

Sinem ERDEM ÜNLÜ
Üye