

SGK OTOMATİK ÖDEME TALİMAT FORMU VE TAAHHÜTNAMESİ

Tarih: / /

AKBANK T.A.Ş.

..... Şubesi Müdürlüğü'ne

Ödemekle mükellef olduğumuz ve aşağıda belirttiğimiz Sosyal Güvenlik Kurumu'na (kısaca SGK) yapılacak kesintileri,

- no.lu Kredi Kartımdan,
- Akbank..... Şubesi nezdindeki no 'lu vadesiz mevduat hesabımızdan, hesabımızın müsait olmaması halinde, Bankanızla imzalanan Bankacılık Hizmet Sözleşmesi kapsamında BANKA'nın kredibilite değerlendirmesi neticesinde hesabımıza kredili mevduat/artıpara limiti tanımlanıp/tanımlanmamasının takdiri Bankanıza ait olmak üzere, hesabımıza tanımlanacak kredili mevduat/artı para limitinden

tahsil edilmek suretiyle borcun vadesinde, vereceğimiz bilgi ve belgelere ilişkin tüm sorumluluk tarafımıza ait olmak üzere bu bilgi ve belgelere istinaden SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'nın ilgili hesabına otomatik havale yapmaya tek taraflı olarak yetkili olduğunuzu; İşbu talimatın SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI ile Bankanız arasında imzalanan protokol süresince geçerli olduğunu, SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI ile Bankanız arasında imzalanan protokolün sona erdiği tarihten itibaren tahsilat yetkiniz kalkacağından bu tarihten itibaren SGK ödemelerimizi gerçekleştirmeyeceğinizi ve bu talimatın bu durumda sona ereceğini gayrikabulü rücu olarak talep, kabul, ikrar ile bu işlemlerin tamamının bizim ve sorumluluğumuz dahilinde gerçekleştirildiğini taahhüt ve beyan ederiz.

Bankanız tarafından, işbu yetki ile yapılacak olan otomatik ödeme/havale işlemlerinin gerçekleştirilmesi sırasında mevduat hesap bakiyemizin ve Bankanız mevzuatı doğrultusunda ilgili sözleşme gereğince tarafımıza tahsis edilen/edilecek olan kredili mevduat/artı para limitinin müsait olmaması ve ödemenin yapılamaması halinde SGK'ya karşı sorumluluğun tarafımıza ait olduğunu, bu konuda doğacak ihtilaflarda Bankanızın taraf olmayacağını, Bankanızın talimatımız gereğince tek taraflı olarak gerçekleştireceği otomatik ödeme/havaleler ile ilgili her türlü def 'i ve itiraz haklarımızdan peşinen feragat ettiğimizi beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

İşbu SGK Otomatik Ödeme talimatının tarafımızca Bankanıza, cari döneme ait SGK kesintisinin son ödeme tarihinden 1 iş günü önce iletilmesi durumunda cari dönem ödemesinin Bankanızca gerçekleştirilebileceğini, işbu SGK Otomatik Ödeme talimatının son ödeme gününde iletilmesi durumunda ise işbu talimatımızın ertesi aydan itibaren işleme alınacağını, Bankaya talimat verildiğinde diğer Bankalardan ödeme yapma imkanının olmadığını ve mevcut borcumun sadece Bankanızdan online sorgulanarak ödenebilir bir duruma geldiğini; Resmi Kurumlar için ayın 11'i, Özel Kurumlar ve Gerçek Kişiler için ayın 27'sine kadar SGK'ya bildirimimizi vererek tahakkukumuzu alacağımızı, bu tarihten sonra alacağımız tahakkuklar için borcumuzun ödenememe riski olduğunu ve Banka'nın kusuru olmayan bu durumdan sorumluluğu bulunmadığını; talimatımız gereği vadesinde hesabımızdan otomatik ödeme yapılacağını ve başka kanallardan yapacağımız ödemelerden kaynaklanan mükerrer ödeme için Bankanızın sorumluluğunun bulunmadığını, talimat verdiğimiz vadesiz mevduat

hesabımızda talimatlı tahakkuk tutarlarımızı ödemeye yetecek kadar bakiye bulunmaması halinde ödemelerimizin gerçekleşmeyeceğini, cari döneme ait tahakkuk borç tutarımızın gecikmeye düşmesinden dolayı Bankanızın herhangi bir sorumluluğunun bulunmadığını, talimatlı tahakkuk toplam borç tutarımız nedeniyle ödemenin gerçekleşeceği hesabımızdan KISMİ ÖDEME yapılamayacağını beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

Bankanız nezdinde işbu otomatik ödeme talimatımız olmasına rağmen son ödeme tarihinde talimatlı hesabımızdan otomatik olarak tahsil edilmesini beklemeden, Bankanızın diğer kanallarından(KİŞ,BİŞ,ŞUBE,PDA,KİOKS) ONLINE KISMİ ÖDEME(Prim,ISS,Damga Vergisi borç türlerinden sadece biri veya ikisini) yapmamız veya KISMİ ödeme işlemi iptal ettirmemiz durumunda, toplam borcumuzun/kalan borcumuzun talimatımıza istinaden otomatik hesabımızdan tahsil edilemeyeceğini, bu talimatın sona ereceğini , ONLINE olarak Bankanızın diğer kanallarından(KİŞ,BİŞ,ŞUBE,PDA,KİOKS) ödememiz gerektiğini beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

Hesaptan verilen talimatlar için;

Son ödeme tarihinde son tarama saati olan 19:00'a kadar talimatlı hesabımızdan tahsilatın otomatik olarak yapılabileceğini, Bankanızın diğer kanallarından (KİŞ,BİŞ,ŞUBE,PDA,KİOSK) yapacağımız ödemelerden kaynaklanan mükerrer ödeme için Bankanın sorumluluğunun bulunmadığını beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

Kredi kartından verilen talimatlar için;

Son ödeme tarihinde kredi kartımızdan sabah saat 8:00'e kadar provizyon alınacağını, kredi kartı limitimizin yetersiz olması durumunda ödemenin yapılamayacağını, bankanın tekrar kredi kartından tahsilat işlemi otomatik olarak yapmayacağını, ve bu halde SGK ödemesinin yapılmasının kendi sorumluluğumuzda olduğunu bankanın kredi kartından verilen talimatlar için belirlediği ve tarafımıza kredi kartı sözleşmesi, kredi kartı hesap özeti ve kredi kartlarından yapılacak prim ödeme işlem ücreti olarak bireysel kredi kartlarından verilen talimatlar için; 500 TL altı işlemlerde işlem tutarının %1'i, 500 TL ve üzeri işlemlerde ise işlem tutarının %1,25'i kadar; ticari kartlar için 1.000 TL altı işlemlerde 15 TL, 1.000 TL ve üzeri işlemlerde ise işlem tutarının %1'i kadar komisyonun talimatın verildiği kredi kartından tahsil edileceğini kabul ettiğimizi beyan, kabul ve taahhüt ederiz.Özel Kurumlar ve Gerçek Kişiler için ayın 27'sine kadar SGK'ya bildirimimizi vererek tahakkukumuzu aldıktan sonra tahakkuk değişikliği veya ek tahakkuk yapmamız durumunda değişen bakiyenin Bankanızdan talimatlı olarak tahsil edilebilmesi için son ödeme gününden 1 iş günü öncesine kadar eski talimatımızı iptal edip yeni talimat vermemiz gerektiğini; aksi durumda güncel tahakkuk bakiyemizin değil ilk tahakkuk bakiyemizin otomatik tahsilat ile ödeneceğini, bu durumda sorumluluğun tarafımıza ait olduğunu, beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

İşbu SGK Otomatik Ödeme Talimat Formu ve Taahhütnamesi'nin iptaline yönelik bildirimlerimizin Resmi Kurumlar ve Gerçek Kişiler için 1 iş günü öncesine kadar Bankanıza iletilmemesi durumunda, iptal bildirimimizin bir sonraki aydan itibaren işleme alınacağını, iptal bildiriminin geç yapılması nedeniyle, Bankanız tarafından yapılacak ödemelerde sorumluluğun tarafımıza ait olduğunu, beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

İş bu SGK Otomatik Ödeme Talimat Formu ve Taahhütnamesinde bildirilen sicil numarasında değişiklik olması halinde; son ödeme tarihinden 1 işgünü önce, bu değişikliği Kurumsal İnternet Şubesi veya Bireysel İnternet Şubesi kanalıyla düzeltereçimizi veya Şubeye

vereceğimiz yazılı talimatla Bankanıza bildireceğimizi, gecikmiş bildirimlerimizden dolayı Bankanızın herhangi bir sorumluluğunun bulunmadığını beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

İşbu SGK Otomatik Ödeme Talimat Formu ve Taahhütnamesinde bildirdiğimiz sicil ve varsa aracı numarası esas alınarak Bankanızca işlemlerin gerçekleştirileceğini; Bankanızın tarafımızca bildirilen bilgilerin doğruluğuna yönelik herhangi bir araştırma yapma yükümlülüğünün bulunmadığını; göndermiş olduğumuz işbu bilgiler ile SGK kayıtları arasında uyumsuzluk bulunması durumunda, bu uyumsuzluğun giderilmesine yönelik işlemlerin ve gereken kontrollerin tarafımızca yapılması gerektiğini beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

Otomatik ödeme işlemleri ile ilgili SGK'ya bilgi verilmesine muvafakat ettiğimizi; ayrıca hesapta yeterli bakiyenin bulunmaması (kırmızı bakiye), hesabın kapalı olması, hesapta rehin, yasal tedbir haciz vb kaydın bulunması durumlarında Bankanızca ödeme işlemlerinin gerçekleştirilemeyeceğini, bu hallerde Bankanızın herhangi bir sorumluluğunun bulunmadığını, kaydı bulunmasına münhasır ve benzeri nitelikteki durumlarda SGK'ya muvafakat ettiğimizi, SGK Primleri Ödeme Sistemi içinde kalmak kaydıyla hesap numarası ya da çalışmakta olduğumuz Şubeyi değiştirmemizin söz konusu olması halinde imzalamış olduğumuz işbu formu tekrar düzenleyerek ilgili Şubenize ibraz edeceğimizi kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

Talimat Verilen Ödeme Tipi/Tipleri

1.İşveren Tahsilatı – Cari Dönem(Normal) Tahsilatı

İşveren Sicil No :

Aracı No:

2.İsteğe Bağlı Sigortalı Cari Dönem(Normal) Tahsilatı '**SGK 'dan İsteğe Bağlı sicil için gönderilen asgari ödeme borç tutarı dikkate alınacaktır.'**

İsteğe Bağlı Sicil No :

İşveren (Gerçek Kişi) Adı Soyadı / Unvanı	
Adresi	
Tel. / Faks	
Şube Kodu / Adı	

(Bu Bölüm Şube Tarafından Doldurulacaktır)

Hesaptan talimat talep ediyorum.

Hesap No:.....

Kredi Kartından talimat talep ediyorum.

Kredi Kart No:.....

Tarafınıza teslim edilen sözleşme nüshası ile ilgili olarak **“Sözleşme'nin bir nüshasını elden aldım”** ibaresinin aşağıya elle yazılarak altının imzalanmasını rica ederiz.

.....
.....

AKBANK T.A.Ş

..... Şubesi
(kaşe / yetkili imzalar)

MÜŞTERİ

(İmza-Kaşe)

Akbank T.A.Ş., Sabancı Center 4.Levent, 34330 İstanbul, www.akbank.com
Ticaret Sicil Memurluğu : İstanbul, Sicil Numarası : 90418