



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ YARDIMLAŞMA SANDIĞI



Ankara

Sayı : 41.A.00/
Konu: Yardımlaşma Sandığı Kredi Talep Formunun güncellenmesi ,

BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Yardımlaşma Sandığımızdan Kredi kullanmak isteyen üyelerimizin taleplerini belirttikleri "Kredi Talep Formu" güncellenmiştir.

Üyelerimize kullanılacak krediler Türk Ekonomi Bankası aracılığıyla devam etmekte olup; Türkiye İş Bankası ile kredi işlemlerimize geçici bir süre ara verilmiştir. Kredi işlemlerinde Türk Ekonomi Bankası'nda da hiçbir masraf ve ek ücret ödenmeyecektir.

Kredi kullanacak üyelerimizin kredi taleplerinin hızlıca sonuçlandırılabilmesi için ekte gönderilen formattaki Kredi Talep Formu üzerinden işlem yapılması gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve konunun üyelerinize duyurulmasını saygılarımla rica ederim.

Ecz.Mehmet İbrahim Özkol
Sayman

BELGENİN ASLI
ELEKTRONİK İMZALIDIR
21/06/2018
Nilüfer ÖZER
Genel Evrak Sorumlusu

TS-EN ISO 9001:2008 Belge No: KY-2570-03/10-R

Format: 43/02

Willy Brandt Sokak No: 9 06690 Çankaya-ANKARA Tel: (0.312) 409 81 00 • Fax: (0.312) 409 81 34

Evrakı Doğrulamak İçin : http://213.74.103.250/envision/validate_doc.aspx?V=BE5D3CCAB



KREDİ TALEP FORMU

Formatı

144/01

Düzenleme
Tarihi

..... ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Türk Eczacıları Birliği Yardımlaşma Sandığı'ndan ay vadeli,
.....TL tutarında kredisi
almak istiyorum.

Kredi kullanacağım banka ile kimlik bilgilerimin ve gerekli kişisel bilgilerimin paylaşılmasına
onay veriyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih – imza

	KREDİ KULLANAN ECZACI	KEFİL ECZACI
Adı-Soyadı		
TC Kimlik Numarası		
Oda Kayıt Numarası		
Eczane Adı		
Eczane Adresi		
Eczane Telefon Numarası		
Ev Adresi		
Ev Telefon Numarası		
Cep Telefonu Numarası		
e-mail adresi		
Banka Adı		
Şube Kodu ve Şube Adı		

NOT: GEREKLİ DURUMDA 2.KEFİL İSTENECEKTİR.

NOT: KREDİ KULLANIMI İÇİN ANLAŞILAN BANKADA HESABINIZ YOKSA EN YAKIN ŞUBE ADINI BELİRTİNİZ