

**Kooperatif Ortaklık No :****Kimlik Bilgileri**

Tc :  
Adı Soyadı :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Doğum Yer&Tar:

**İş Yeri Bilgileri**

Çalıştığı İş Yeri Adı :  
İş Yeri Şube No. :  
İş Yeri Sicil No. :  
Sosyal Güvenlik Kurumu :  
Sosyal Güvenlik Numarası :  
İş Yeri Adresi :  
  
Posta Kodu / Şehir :  
İş Telefonu :

**İkametgah Bilgileri ve Özel Bilgiler**

İkamet Adresi :  
  
Posta Kodu / Şehir :  
Ev Telefonu :  
GSM Telefonu :  
e posta Adresi :

**Ek Kart Talebi - 1**

Tc :  
Adı Soyadı :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Doğum Yer&Tar :  
Yakınlık Derecesi :

**Ek Kart Talebi - 2**

Tc :  
Adı Soyadı :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Doğum Yer&Tar :  
Yakınlık Derecesi :

**Ek Kart Talebi - 3**

Tc :  
Adı Soyadı :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Doğum Yer&Tar :  
Yakınlık Derecesi :

**Açıklamalar**

1. Kredi Kartı ile Anlaşmalı Mağazalardan yada kendi mağazalarımızdan yapılan mal / hizmet alımlarında, taksit sayısı ve tutarlar kontrol edilip, P.O.S. cihazından şifrenizi girdikten sonra çıkan sliplerden birisi ilgili mağazada, diğeri sizde kalır. Bu işlemde Asıl ve Ek Kart sahibi sorumludur. İhtilaf halinde PROVUS Bil.Hiz.A.Ş kayıtları esas alınır.
2. Asıl ve Ek Kart ilgili kooperatif ve Turkishbank mülkiyetindedir. Kaybolması ve çalınması halinde, kooperatife, ESKO'ya PROVUS Bil.Hiz.A.Ş'ye bildirilinceye kadar geçen süreden kart hamili sorumludur. Kartları bir başkası kullanamaz, kullanması halinde kart hamili tüm borçtan sorumlu olacaktır. Kayıp çalıntı halinde, 7/24 Telefon ( 0 212 331 70 07) dir.
3. Üye ve Ek Kart hamili bu formu eksiksiz olarak doldurarak, değişen bilgiler hakkında kooperatifi 7 (Yedi) gün içinde bilgilendirecektir. Adres değişiklikleri bildirilmediği hallerde ilk adres esas kabul edilir.
4. Bu form; Ortaklık Senedi, Kredili Alışveriş Senedi ve Edi-Koop'ta ki diğer belgelerle birlikte geçerlidir.
5. İhtilaf halinde Eskişehir İcra Daireleri ve Mahkemeleri yetkilidir.
6. İş bu form tamamen okunarak imzalanmıştır ve şartlar kabul edilmiştir.

**İmza – Tarih**