**ELEKTRONİK ORTAMDA ŞÜPHELİ İŞLEM BİLDİRİMİ**

**TAAHHÜT FORMU**

**T.C. Maliye Bakanlığı Mali Suçları Araştırma Kurulu Başkanlığına**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BANKAYA İLİŞKİN BİLGİLER** | | | |
| Banka Unvanı |  | | |
|  | | | |
| **UYUM GÖREVLİSİ veya VEKİLİNE İLİŞKİN BİLGİLER** | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| T.C. Kimlik Numarası |  | Vergi No |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Telefon |  | e-posta |  |

Tarafıma elektronik şüpheli işlem bildirimi göndermek üzere şifre verildikten sonra;

* Başkanlık tarafından şüpheli işlemlerin elektronik ortamda gönderimine ilişkin belirlenecek tüm esas ve usullere uymayı,
* Tarafıma verilen kullanıcı kodu ve şifreyi korumaktan sorumlu olduğumu, şifremi herhangi bir üçüncü kişi ile paylaşmayacağımı, temsil ettiğim yükümlü ile ilişkimin sona ermesi halinde şifremi kimseye devretmeyeceğimi, sahip olduğum kullanıcı ve şifre ile başka bir kişinin işlem yaptığını anlamam halinde derhal Başkanlığa durumu bildireceğimi,
* Bana verilen kullanıcı kodu ve şifre kullanılarak yapılan tüm işlemlerden sorumlu olduğumu,
* Elektronik ortamda yapılan işlemlerin tespit ve tevsikinde Başkanlık kayıtlarının esas alınacağını,
* Tarafıma verilen kullanıcı kodu ve şifreyi kullanarak elektronik ortamda göndereceğim tüm bildirim, ekstre, finansal hareketlere ilişkin veriler ve diğer tüm belgelerin doğruluğunu,

kabul ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı

Tarih – İmza