

MÜŞTERİ (GERÇEK KİŞİ) TANIMA FORMU	
Temel Bilgiler	
Adı	
Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Kimlik Belgesi Türü	☐ Nüfus cüzdanı ☐ Sürücü belgesi ☐ Pasaport
Kimlik Belgesi Numarası	
Uyruğu	☐ Türkiye Cumhuriyeti ☐ Diğer belirtiniz:
Anne Adı	
Baba Adı	
Doğum Yeri ve Doğum Tarihi	
Yazışma Adresi	
E-posta adresi	
Telefon Numarası	
Mali Bilgiler	
Gelire Dayalı Durum	☐ Çalışan ☐ Emekli ☐ Serbest Çalışan
Mesleği	
Aylık net gelir (TL)	☐ 0-10.000 ☐ 10.001-50.000 ☐ 50.001-100.000 ☐ 100.001 ve üzeri
Banka/Şube	
Banka Hesap Bilgileri	
5510 Sayılı Kanun Kapsamında Bağlı Olunan Sigorta Kolu	☐ 4A (Hizmet akdi ile çalışan) ☐ 4B (Kendi nam ve hesabına bağımsız çalışanlar/esnaf/çiftçi vb.) ☐ 4C (Kamu çalışanı/memur)
SGK Sicil Numarası	
Varsa Çiftçi Kayıt Sistemi Numarası	
Vergi Kimlik Numarası	
Varsa Üyesi Olunan Oda/Birlik ve Üyelik Numarası	
Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu, söz konusu bilgilerin eksik veya yanlış olarak verilmesinden dolayı tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu, bu bilgilerin herhangi birinde değişiklik olması veya yeniden talep edilmesi durumunda ürün piyasası aracı kurumuna yazılı olarak bildireceğimi, gönderilecek her türlü tebligatı yukarıda belirttiğim iletişim bilgileri doğrultusunda gönderilmesine onay verdiğimi, ürün piyasası aracı kurumunun ürün ve hizmetlerine ilişkin yazılı ve elektronik ortamdaki mesajların tarafıma gönderilebilmesine izin verdiğimi kabul ve beyan ederim. Tarih İMZA	