

FORMDAKİ TÜM BİLGİLERİ EKSİKSİZ VE BÜYÜK HARFLE DOLDURUNUZ

FİRMA BİLGİLERİ

İşyeri Tabela İsmi (İşyerinin Slip ve Ekstre Üzerinde Gözüken İsmi): _____
İşyeri Ticari Unvanı (Ticaret Sicil / Oda Kaydına Göre): _____
Firma Adresi: _____
Semt / İlçe: _____ Şehir: _____
Posta Kodu: _____ Ülke: _____
Telefon No (1): (____) (____) Telefon No (2): (____) (____)
Faks No: (____) (____) E-Posta Adresi: _____
Vergi Dairesi: _____ Vergi Numarası: _____
İşyeri Faaliyet Konuları (Sektör Bilgisi): _____
Firma Kuruluş Yılı: _____

İşyeri Yasal Statüsü

- Şahıs Şirketi Adi Ortaklık Koll. Şirket
 Adi Kom. Anonim Şirket LTD
 Diğer ESH Komandit Kooperatif
 Ticari faaliyeti olmayan gerçek kişi

İşyeri Bilgileri

İşyeri Mülk Kira
Aynı İş Kolunda Çalışma Süresi: _____ Aynı Adreste Çalışma Süresi: _____
İşyeri Çalışma Şekli Sezonluk Sürekli Gezici
Hedef Pazar Yurtiçi Yurtdışı Tümü
İşyeri Mesai Saatleri Açılış Saati: _____ Kapanış Saati: _____
Geçen Yıl Sonu Ciro: _____ Bu Yıl Hedeflenen Ciro: _____
(İşyeri kuruluşunda itibaren 1 yıl geçti ise yukarıdaki ciro bilgilerini doldurunuz.)

Stoklu Çalışma Var Yok Satış Sonrası Teslimat Var Yok

Satış Sonrası Teslimatlı Satışların Toplam Ciroya Oranı: _____

Ortalama Mal / Hizmet Teslim Süresi: _____

İşlem Başına Ortalama Satış Tutarı: _____

Satış/İade Oranı: _____

Başka Banka POS kullanımı var mı?

(Var ise aşağıdaki soruyu da cevaplayınız) Var Yok

Toplam POS adedi: _____

Banka Adı: _____

POS Tipi: Fiziksel Sanal MO / TO

Oda Kayıt Bilgileri (Şahıs Şirketiyse)

Herhangi Bir Oda / Derneğe Kayıtlıysanız Adı: _____

Kayıt Tarihi: ____/____/20____

Ticaret Sicil Gazetesi Bilgileri

Ticaret Sicil Kayıt Tarihi: ____/____/20____

Ticaret Sicil No: _____

İŞYERİ SAHİBİ VE YETKİLİSİNE AİT BİLGİLER

İşyeri Sahibi (1) (Sermaye Şirketiye En Büyük Hisse Sahibi)

Müşteri No (Banka Müşterisiyse Yazılacak): _____

Ortaklık Payı: _____ T.C. Kimlik No: _____

Vergi Kimlik No: _____ Vergi Dairesi: _____

VKN, Yurtiçi yerleşik tüzel kişiler için zorunlu, yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için zorunlu değildir.

Yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için Vergi Dairesi zorunlu değildir.

Gerçek Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Adı: _____ Soyadı: _____

Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____

Baba Adı: _____ Nüfus Cüzdan Seri No: _____

Medeni Hali: _____

Öğrenim Durumu: _____ Bağlı olduğu SGK: _____

Bu Adresteki İkamet Süresi: _____ SGK Sicil No: _____

Ev Adresi: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Ev Telefonu: (____) (____) Cep Telefonu: (____) (____)

Tüzel Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Ticari Unvanı: _____ Ticaret Sicil No: _____

Adres: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Kuruluş Yılı: _____ Telefon: (____) (____)

İşyeri Sahibi (2)

Müşteri No (Banka Müşterisiyse Yazılacak): _____

Ortaklık Payı: _____ T.C. Kimlik No: _____

Vergi Kimlik No: _____ Vergi Dairesi: _____

VKN, Yurtiçi yerleşik tüzel kişiler için zorunlu, yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için zorunlu değildir.

Yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için Vergi Dairesi zorunlu değildir.

Gerçek Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Adı: _____ Soyadı: _____

Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____

Baba Adı: _____ Nüfus Cüzdan Seri No: _____

Medeni Hali: _____

Öğrenim Durumu: _____ Bağlı olduğu SGK: _____

Bu Adresteki İkamet Süresi: _____ SGK Sicil No: _____

Ev Adresi: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Ev Telefonu: (____) (____) Cep Telefonu: (____) (____)

Tüzel Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Ticari Unvanı: _____ Ticaret Sicil No: _____

Adres: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Kuruluş Yılı: _____ Telefon: (____) (____)

İşyeri Sahibi (3)

Müşteri No (Banka Müşterisiyse Yazılacak): _____
Ortaklık Payı: _____ T.C. Kimlik No: _____
Vergi Kimlik No: _____ Vergi Dairesi: _____
VKN, Yurtiçi yerleşik tüzel kişiler için zorunlu, yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için zorunlu değildir.
Yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için Vergi Dairesi zorunlu değildir.

Gerçek Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Adı: _____ Soyadı: _____
Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____
Baba Adı: _____ Nüfus Cüzdan Seri No: _____
Medeni Hali: _____
Öğrenim Durumu: _____ Bağlı olduğu SGK: _____
Bu Adresteki İkamet Süresi: _____ SGK Sicil No: _____
Ev Adresi: _____
Şehir: _____ Posta Kodu: _____
Ev Telefonu: (____) (____) Cep Telefonu: (____) (____)

Tüzel Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Ticari Unvanı: _____ Ticaret Sicil No: _____
Adres: _____
Şehir: _____ Posta Kodu: _____
Kuruluş Yılı: _____ Telefon: (____) (____)

İşyeri Sahibi (4)

Müşteri No (Banka Müşterisiyse Yazılacak): _____
Ortaklık Payı: _____ T.C. Kimlik No: _____
Vergi Kimlik No: _____ Vergi Dairesi: _____
VKN, Yurtiçi yerleşik tüzel kişiler için zorunlu, yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için zorunlu değildir.
Yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için Vergi Dairesi zorunlu değildir.

Gerçek Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Adı: _____ Soyadı: _____
Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____
Baba Adı: _____ Nüfus Cüzdan Seri No: _____
Medeni Hali: _____
Öğrenim Durumu: _____ Bağlı olduğu SGK: _____
Bu Adresteki İkamet Süresi: _____ SGK Sicil No: _____
Ev Adresi: _____
Şehir: _____ Posta Kodu: _____
Ev Telefonu: (____) (____) Cep Telefonu: (____) (____)

Tüzel Kişi ise aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.

Ticari Unvanı: _____ Ticaret Sicil No: _____
Adres: _____
Şehir: _____ Posta Kodu: _____
Kuruluş Yılı: _____ Telefon: (____) (____)

Banka İlişisini Yürütecek İşyeri Yetkilisi (Şirketi Temsil ve İmza Yetkilisi Kişi)

Müşteri No (Banka Müşterisiyse Yazılacak): _____

Unvanı _____

Ortaklık Payı: _____ T.C. Kimlik No: _____

Vergi Kimlik No: _____ Vergi Dairesi: _____

VKN, Yurtiçi yerleşik tüzel kişiler için zorunlu, yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için zorunlu değildir.

Yurtdışı yerleşik tüzel kişiler için Vergi Dairesi zorunlu değildir.

Adı: _____ Soyadı: _____

Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____

Baba Adı: _____ Nüfus Cüzdan Seri No: _____

Öğrenim Durumu: _____ Bağlı olduğu SGK: _____

İşyerinde Çalıştığı Süre (Yıl): _____ SGK Sicil No: _____

Ev Adresi: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Ev Telefonu: (____) (____)

Cep Telefonu: (____) (____)

İş Telefonu: (____) (____)

Çeşitli bilgi bildirim / talebi için İşyeri Yetkilisiyle görüşülmektedir. Bı bölümdeki bilgilerin güncel ve doğru olması, işyerine zamanında bilgi verilmesi açısından önem taşımaktadır.

POS BAĞLANACAK İŞYERİ BİLGİLERİ**İŞYERİ (1)**

Hesabın Bağlı Olduğu Bank Asya Şubesi ve Hesap No _____

Tabela Unvanı: _____

Adres: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Telefon: (____) (____)

Faks No: (____) (____)

E-posta Adresi: _____

Mağaza Müdürü: _____ Faaliyet Konusu: _____

Talep Edilen POS Türü ve Adedi

 Dial-up ADSL Mobil Sanal MO/TO Döviz

_____ TL'lik işlem hacminin altında kalmanız halinde _____ TL'lik verimsizlik ücreti tahakkuk ettirilecektir.

İŞYERİ (2)

Hesabın Bağlı Olduğu Bank Asya Şubesi ve Hesap No _____

Tabela Unvanı: _____

Adres: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Telefon: (____) (____)

Faks No: (____) (____)

E-posta Adresi: _____

Mağaza Müdürü: _____ Faaliyet Konusu: _____

Talep Edilen POS Türü ve Adedi

 Dial-up ADSL Mobil Sanal MO/TO Döviz

_____ TL'lik işlem hacminin altında kalmanız halinde _____ TL'lik verimsizlik ücreti tahakkuk ettirilecektir.

İŞYERİ (3)

Hesabın Bağlı Olduğu Bank Asya Şubesi ve Hesap No _____

Tabela Unvanı: _____

Adres: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Telefon: (____) (_____)

Faks No: (____) (_____)

E-posta Adresi: _____

Mağaza Müdürü: _____ Faaliyet Konusu: _____

Talep Edilen POS Türü ve Adedi

 Dial-up ADSL Mobil Sanal MO/TO Döviz

_____ TL'lik işlem hacminin altında kalmanız halinde _____ TL'lik verimsizlik ücreti tahakkuk ettirilecektir.

İŞYERİ (4)

Hesabın Bağlı Olduğu Bank Asya Şubesi ve Hesap No _____

Tabela Unvanı: _____

Adres: _____

Şehir: _____ Posta Kodu: _____

Telefon: (____) (_____)

Faks No: (____) (_____)

E-posta Adresi: _____

Mağaza Müdürü: _____ Faaliyet Konusu: _____

Talep Edilen POS Türü ve Adedi

 Dial-up ADSL Mobil Sanal MO/TO Döviz

_____ TL'lik işlem hacminin altında kalmanız halinde _____ TL'lik verimsizlik ücreti tahakkuk ettirilecektir.

HESAP EKSTRESİ GÖNDERİMİBasılı Ekstre Gönderilmesin: (İşyeri Yetkilisi posta yolu ile basılı ekstre almak istemiyorsa işaretlenmelidir.)

Hesap Ekstresinin E-posta Yoluyla Gönderilmesi İsteniyorsa Doldurulacaktır:

E-Posta Adresi _____ @ _____

İŞYERİ ÇALIŞMA KOŞULLARI

ÖDEME TÜRÜ	BANK ASYA KREDİ KARTLARI	BANK ASYA BANKA KARTLARI	YURT İÇİ KREDİ KARTLARI	YURT İÇİ BANKA KARTLARI	YURT DIŞI KARTLARI	SANAL POS MOT/TO
<input type="checkbox"/> Peşin	% _____	% _____	% _____	% _____	% _____	% _____
<input type="checkbox"/> Blokeli	____Gün	____Gün	____Gün	____Gün	____Gün	____Gün
<input type="checkbox"/> Peşin + Blokeli	%__ __Gün	%__ __Gün	%__ __Gün	%__ __Gün	%__ __Gün	%__ __Gün
<input type="checkbox"/> Her Haftanın _____Günü	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Her Ayın _____Günü	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Her Ayın _____ve _____Günü	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Üye İşyeri Sözleşmesinde ve Başvuru Formunda okuduğum komisyon ve şartların yanı sıra yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

Başvuru süreci sonucu hakkında, başvuruda bulunulan Bank Asya Şubesi'nden bilgi alınabilir.

POS ile ilgili teknik sorularınız ve kullanım bilgisiyle alakalı olarak 444 1 767 numaralı POS Destek Hattı, diğer sorun ve önerileriniz için 444 4 888 numaralı Çağrı Merkezimiz size yardımcı olacaktır.

İşyeri Yetkili İmzaları ve Kaşe

Tarih: ____/____/20____

BU BÖLÜM ŞUBE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Müşteri: _____ Hesap No / IBAN: _____

Döviz POS İsteniyorsa Doldurulacaktır.

USD Hesap No: _____

EURO Hesap No: _____

GBP Hesap No: _____

TL Hesap No: _____

Döviz POS uygulamasında sadece yurt dışı kartlarla USD/EURO/GBP üzerinden işlem yapılabilir.

FİRMA HAKKINDA ŞUBE GÖRÜŞÜ (BU BÖLÜME VARSA FARKLI POS TALEBİ, İŞYERİNİN BAŞKA ÜRÜN TALEPLERİ VB. BİLGİLER YAZILACAKTIR):**Yukarıdaki Başvuru Formu'nda belirtilen firma bilgilerinin doğruluğuyla sözleşmede bulunan imzaların şirketi temsile yetkili kişilere ait olduğu tarafımızca kontrol edilmiş ve uygunluğu onaylanmıştır.**

Ad-Soyad: _____ Ad-Soyad: _____

Unvan: _____ Unvan: _____

İmza: _____ İmza _____