

TAAHHÜTNAME

TÜRKİYE İŞ BANKASI A.Ş. MENSUPLARI
EMEKLİ SANDIĞI VAKFI

Vakfınızca tarafıma bağlanan aylığımın, Sosyal Sigortalar Kanunu veya yerine kaim olacak bir kanun, Vakıf Senetleri, Yönetmelikler ve diğer tüm ilgili mevzuat hükümleri ile Vakıf yetkili organlarının kararları uyarınca kesilmesine neden olabilecek durumun **(evlenme, Sosyal Sigortalar Kanunu’nun geçici 20. maddesinde belirtilen sandıklar dahil olmak üzere kanunla kurulan sosyal güvenlik kurumları ile emekli sandıklarına veya sosyal güvenlik sözleşmesi akdedilmiş ülkelerdeki sosyal güvenlik kuruluşlarına tabi işlerde çalışmaya başlama veya buralardan herhangi bir şekilde gelir veya aylık almaya başlama, boşandığı eşiyle birlikte yaşama, öğrenimimin sona ermesi veya mevzuatın değişmesi sonucu aylıkların kesilmesini gerektirecek yeni sebeplerin)** vukuu bulması halinde, bu hususları yazılı olarak derhal Vakfınıza bildireceğimi, aylığımın kesilmesi gereken tarihten sonra her ne suretle olursa olsun Vakfınızca tarafıma yapılan bütün ödemeleri, ödemenin yapıldığı tarihten geri ödeme tarihine kadar işleyecek yasal faiz, masraf, harç ve diğer tüm fer’ileriyle birlikte Vakfınıza geri ödeyeceğimi, Vakfınız mevzuatı gereğince tarafımdan istenilen yoklama belgelerini ve eklerini süresinde vermemem veya eksik ya da gerçeğe aykırı beyanda bulunmam, nedeni ile aylığımın kesilmesine muvafakat ettiğimi, aylığımın bu sebeplerle kesilmesinden dolayı Vakfınızdan her hangi bir faiz ve zarar talep etme hakkımın olmadığını kabul, beyan ve taahhüt ederim.
.. / .. /.....

Adı Soyadı :

Sicili :

İmza :