

GERÇEK FAYDALANICI BEYAN FORMU

Aköde Ödeme Hizmetleri ve Elektronik Para A.Ş. nezdinde açtığım/açtığımız ve açacağım/açacağımız her türlü hesaplarım/ hesaplarımız nedeniyle kendi adıma ve kendi hesabıma/kuruluşumuz adına ve kuruluşumuz hesabına hareket ettiğimi/ettiğimizi, başkası hesabına hareket etmediğimi/etmediğimizi ve kendi adıma/kuruluşumuz adına ve fakat başkası hesabına hareket etmem/etmemiz halinde, 5549 sayılı “Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi Hakkında Kanun”un 15. maddesine uygun olarak kimin hesabına işlem yaptığımı/yaptığımızı ve bu kişi/ kişilerin kimlik bilgilerini Aköde Ödeme Hizmetleri ve Elektronik Para A.Ş.’ye derhal ve yazılı olarak bildireceğimi/bildireceğimizi kabul, beyan ve taahhüt ederim/ederiz.

Müşteri'nin;

Adı Soyadı veya Unvanı :

Tarih :