

**WEB SERVİS HESAP EKSTRESİ TALEP/İPTAL FORMU**

Tarih: \_\_\_\_\_

ALBARAKA TÜRK KATILIM BANKASI A.Ş.  
\_\_\_\_\_ Şubesi Müdürlüğü'ne,

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Müşteri No                  |  |
| Müşteri Adı Soyadı / Ünvanı |  |

|                                                    |                                       |                                              |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Yeni</b><br><input checked="" type="checkbox"/> | Yeni Tanımı Yapılacak IP Adres/i/leri | 62.244.219.12 – 62.244.219.32-185.157.42.138 |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|

|                                          |                                       |  |
|------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <b>İptal</b><br><input type="checkbox"/> | Tanımı İptal Edilecek IP Adres/i/leri |  |
|------------------------------------------|---------------------------------------|--|

|                                                             |                          |           |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| Kullanıcı Adı ve Şifre Bilgisi E-Posta Adresime Gönderilsin | <input type="checkbox"/> | _____     |
| Kullanıcı Adı ve Şifre Bilgisi Cep Telefonuma Gönderilsin   | <input type="checkbox"/> | +90 _____ |

Test işlemi talep ediliyorsa;

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Yetki Tanımı Yapılacak IP Adres/i/leri |  |
|----------------------------------------|--|

Yukarıda belirttiğim IP adres/ime/lerime web servis üzerinden hesap hareketleri için yetki verilmesini/yetkimin iptal edilmesini rica ederim.

|                                         |                                                            |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b><u>Müşteri</u></b><br>Kaşe/İmza/lar: | <b><u>Teslim Alan Personel</u></b><br>Adı Soyadı:<br>İmza: |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|

Ticaret Unvanı: Albaraka Türk Katılım Bankası A.Ş.  
Sicil Numarası: İstanbul Ticaret Sicil Memurluğu/206671  
İşletme Merkezi: Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:6 34768 Ümraniye/İstanbul  
İnternet Sitesi Adresi: www.albarakaturk.com.tr  
MERSİS No: 0047000870200019  
KEP Adresi: albarakaturk@hs03.kep.tr  
EFRM-111-181\_3