

MÜŞTERİ İLETİŞİM BİLGİLERİ GÜNCELLEME FORMU**Tarih:** /..... /.....**Müşteri Numarası :**Müşteri Adı Soyadı / Unvanı :
İşletme Yetkilisi Adı Soyadı : İşletme Yetkilisi Cep Telefonu : 0 (.....)**Cep Telefonu :** 0 (.....)**Ev Telefonu :** 0 (.....)**İş Telefonu :** 0 (.....)**Adres / İşletme Adresi :****Faks :** 0 (.....)**E-mail :** @

Yukarıdaki verdiğim bilgilere istinaden, gerekli sistemsel değişikliklerin yapılması için gereğini rica ederim.

**Müşteri / İşletme Yetkilisi
Adı Soyadı**.....
İmza
.....

* Aşağıdaki bilgiler Şube personeli tarafından doldurulacaktır.

Formu Alan Personel		Sisteme Girişini Yapan Personel	
Sicil No :		Sicil No :	
Adı Soyadı :		Adı Soyadı :	

* **Kalın ve İtalik alanlar doldurulması zorunlu alanlardır.**

Albaraka Türk Katılım Bankası A.Ş.
İstanbul Ticaret Sicil Memurluğu No: 206671
MERSİS No: 0047000870200019
Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:6 34768 Ümraniye/İSTANBUL
www.albaraka.com.tr / albarakaturk@hs03.kep.tr