

BİREYSEL DİJİTAL BANKACILIK BAŞVURU FORMU

Formu kullanım amacınızı belirtiniz

Başvuru işlemi yapmak istiyorum

Bilgilerimi güncellemek istiyorum

Müşteri Numarası* :
Ad Soyad* :
Şube* :
T.C Kimlik Numaranız* :
E-posta Adresiniz* :
Cep Telefonu Numaranız* :
Adresiniz* :

Güvenlik Soruları**

Anneannenizin adı nedir? :
Annenizin doğum yılı nedir? :
İlkokulunuzun adı nedir? :
Çalıştığınız ilk şirketin adı nedir? :

İşlem Limitleri (Lütfen aşağıdaki işlemler için tercih ettiğiniz limitlerinizi belirtiniz).

İşlem Tipleri	Anlık İşlem Limiti***	Günlük İşlem Limiti***
Döviz Alış		
Döviz Satış		
EFT (TL)		
Havale (TL)		
Swift (USD/EUR)		
Vadeli Hesap Açma		

*Doldurulması zorunlu alan

**Kullanıcının belirleyeceği 2 sorunun cevabı mutlaka alınmalıdır (Parola yenileme/bloke kaldırma işlemlerinde kullanılacaktır).

***İşlem limitlerinin belirtilmemesi durumunda Arap Türk Bankası tarafından belirlenen standart limit kullanılacaktır.

Başvuru Tarihi:..... /..... /.....

(İşbu formun doldurulmuş/imzalı bir nüshası tarafıma elden teslim edilmiştir).

Arap Türk Bankası A.Ş. Ticaret Sicil Numarası: 146103

İşletme Adresi: Valikonağı Cad. No: 10 34367 Nişantaşı Şişli / İstanbul

Web Adresi: www.atbank.com.tr