Tarih: ...../...../20....

Osmanlı Yatırım Menkul Değerler A.Ş

Genel Müdürlüğüne,

SIM Kart Değişikliği / Telefon Numarası Taşıma ile SIM Kart Değişikliği Taahhütnamesi

Şahsıma ait SIM kart değişimi ve/veya farklı operatöre telefon numarası taşıma işlemi kapsamında yapılan SIM kart değişikliği nedeniyle, Osmanlı Yatırım Menkul Değerler A.Ş. nezdindeki ..... numaralı hesabıma giriş yaparken kullanılan SIM karta dayalı kimlik doğrulama yönteminin yeniden aktif edilmesini talep ederim.

Bu talebimin yerine getirilmesi kapsamında, Osmanlı Yatırım Menkul Değerler A.Ş. tarafından uygun görülen güvenlik prosedürleri çerçevesinde telefon araması, tek kullanımlık şifre (OTP), güvenlik soruları, ses kaydı doğrulaması ve benzeri kimlik doğrulama yöntemlerinin uygulanabileceğini kabul ederim.

Osmanlı Yatırım Menkul Değerler A.Ş.' nin güvenlik riski, şüpheli işlem veya olağan dışı bir durum tespit etmesi halinde talebimi yerine getirmeme, işlemi durdurma veya ilave doğrulama talep etme yetkisine sahip olduğunu kabul ederim.

Tarafımdan verilen talimatlara ilişkin ses kayıtları ve diğer kayıtların işlem güvenliğinin sağlanması, yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi ve olası uyuşmazlıklarda delil olarak kullanılabilmesi amacıyla 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili mevzuat kapsamında işlenmesine ve saklanmasına muvafakat ettiğimi kabul ederim.

Kimlik doğrulama bilgilerimin gizliliğini korumakla yükümlü olduğumu, bu bilgilerin üçüncü kişilerce kullanılması veya yetkisiz işlemlerden kaynaklanabilecek sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim. İletişim bilgilerimin veya güvenlik bilgilerimin yetkisiz kişilerce kullanıldığını öğrenmem halinde durumu derhal Osmanlı Yatırım Menkul Değerler A.Ş.' ne bildireceğimi taahhüt ederim.

SIM kart ve/veya telefon numarası değişikliğinin tarafımca gerçekleştirildiğini, verdiğim bilgilerin doğru olduğunu, işbu taahhütnamenin imzalamış olduğum Çerçeve Sözleşme ve Bilgi Formu' nun ayrılmaz bir parçası olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

SIM KART DEĞİŞİMİ ☐ NUMARA TAŞIMA İŞLEMİ ☐

Hesap Numarası : .....

Adı Soyadı : .....

İmza:

Genel | Public