

ŞÜPHELİ İŞLEM BİLDİRİM FORMU	Mali Suçları Araştırma Kurulu Başkanlığı Maliye Bakanlığı, N Blok Dikmen Cad. 06100 Dikmen/ANKARA Tel: +90 (312) 415 37 67 Fax: +90 (312) 415 25 35 - 36
---	---

A- FORMU DÜZENLEYEN YÜKÜMLÜNÜN

Adı Soyadı- Unvanı ^I :	
Yükümlü Grubu ^{II} :	
Adresi :	
Tel :	Kimlik No ^{III} :

B- BİLDİRİME İLİŞKİN BİLGİLER

Bildirim Tarihi		Evrak Kayıt No	
Yeni veya Ek	<input type="checkbox"/> Yeni <input type="checkbox"/> Ek	Ek ise Önceki Bildirimin Tarihi : .../.../....	
Bildirimin Aciliyeti	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> İvedi <input type="checkbox"/> Çok İvedi		

C- ŞÜPHELİ İŞLEMİ YAPAN GERÇEK KİŞİNİN^{IV}

İşlemin Kimin Adına Yapıldığı	<input type="checkbox"/> Kendi Adına <input type="checkbox"/> Başkası Adına
Kimliği sahte mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Adı	
Soyadı	
Doğum Yeri ve Tarihi	
Anne Adı	
Baba Adı	
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın
Uyruğu	
T.C. Kimlik No	
Kimlik Belgesinin Türü ve Numarası	<input type="checkbox"/> Nüfus Cüzdanı No: <input type="checkbox"/> Sürücü Belgesi No: <input type="checkbox"/> Pasaport No: <input type="checkbox"/> İkamet Tezkeresi No: <input type="checkbox"/> Diğer (Adı ve Numarası):
Adresi	<input type="checkbox"/> Ev: <input type="checkbox"/> İş:
Telefon Numarası	<input type="checkbox"/> Ev Telefonu : <input type="checkbox"/> Cep Telefonu : <input type="checkbox"/> İş Telefonu :
Faks Numarası	
Elektronik Posta Adresi	
Mesleği	
Varsa Ek Bilgi	

D- ADINA İŞLEM YAPILAN GERÇEK KİŞİNİN^V

Kimliği sahte mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Adı	
Soyadı	

Doğum Yeri ve Tarihi	
Anne Adı	
Baba Adı	
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın
Uyruğu	
T.C. Kimlik No	
Kimlik Belgesinin Türü ve Numarası	<input type="checkbox"/> Nüfus Cüzdanı No: <input type="checkbox"/> Sürücü Belgesi No: <input type="checkbox"/> Pasaport No: <input type="checkbox"/> İkamet Tezkeresi No: <input type="checkbox"/> Diğer (Adı ve Numarası):
Adresi	<input type="checkbox"/> Ev: <input type="checkbox"/> İş:
Telefon Numarası	<input type="checkbox"/> Ev Telefonu : <input type="checkbox"/> Cep Telefonu : <input type="checkbox"/> İş Telefonu :
Faks Numarası	
Elektronik Posta Adresi	
Mesleği	
Varsa Ek Bilgi	

E- ADINA İŞLEM YAPILAN TÜZEL KİŞİNİN/TÜZEL KİŞİLİĞİ OLMAYAN TEŞEKKÜLÜN^{vi}

Kimliğe esas belge sahte mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Unvanı ^{vii}	
Varsa İşletme Adı	
Vergi Kimlik Numarası	
Sicil Numarası ^{viii}	
Kurulduğu Ülke	
Kurulduğu Yer	
Kuruluş Yılı	
Adresi	
Telefon Numarası	<input type="checkbox"/> Cep Telefonu : <input type="checkbox"/> İş Telefonu :
Faks Numarası	
Elektronik Posta Adresi	
Web Sitesi	
Varsa Ek Bilgi	

F- ŞÜPHELİ İŞLEM BİLGİLERİ

İşlem Tarihi	<input type="checkbox"/> Tek işlemde :/..../.... <input type="checkbox"/> Bağlantılı işlemlerde :/..../.... -/..../....
İşlemden Parasal Değer / Hareket var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

İşlemin Hesaba Bağlılığı	<input type="checkbox"/> Hesaba bağlı (Bu seçeneğin işaretlenmesi durumunda Formun G bölümünü de doldurunuz) <input type="checkbox"/> Hesaba bağlı değil
İşlemin Yapıldığı Yer ^{ix}	
İşlem Türü	
İşlem Tutarı ^x	
İşlemin Yapılma Yer veya Yöntemi	<input type="checkbox"/> Şube <input type="checkbox"/> ATM <input type="checkbox"/> İnternet bankacılığı <input type="checkbox"/> Telefon bankacılığı <input type="checkbox"/> Diğer

G- ŞÜPHELİ İŞLEMİ İLGİLENDİREN HESAP BİLGİLERİ^{xi}

Hesap Türü	<input type="checkbox"/> Çek <input type="checkbox"/> Kiralık kasa <input type="checkbox"/> Vadeli döviz <input type="checkbox"/> Vadesiz mevduat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vadesiz döviz <input type="checkbox"/> Yatırım <input type="checkbox"/> Diğer
Hesabın bulunduğu mali kurum	
Hesap No	
IBAN	
Hesap Sahibi	
Hesabın Açılış Tarihi	.././....
Hesabın Kapanış Tarihi	
Son Hesap Bakiyesi	
Hesabın Bulunduğu Şube	
Hesabın Döviz Cinsi	
Hesap Üzerinde Yasal Kısıtlama Var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Yasal Kısıtlama Açıklaması	

H- ŞÜPHELİ İŞLEM TİPİ

ŞÜPHELİ İŞLEM TİPLERİ	TİP NUMARASI ^{xii}
GENEL MAHİYETTE ŞÜPHELİ İŞLEM TİPLERİ	
Müşteri Profiline İlişkin Tipler	
İşlemlere İlişkin Tipler	
SEKTÖREL MAHİYETTE ŞÜPHELİ İŞLEM TİPLERİ	
Bankacılık Sektörüne İlişkin Tipler	
Sigorta Sektörüne İlişkin Tipler	
Sermaye Piyasalarına İlişkin Tipler	
Yetkili Müesseselere İlişkin Tipler	
İkrazatçılara İlişkin Tipler	
Faktoring Şirketlerine İlişkin Tipler	
Finansal Kiralama Şirketlerine İlişkin Tipler	
Tüketici Finansman Şirketlerine İlişkin Tipler	
PTT ve Kargo Şirketlerine İlişkin Tipler	

	Gayrimenkul Sektörüne İlişkin Tipler	
TERÖRÜN FİNANSMANI İLE BAĞLANTILI ŞÜPHELİ İŞLEM TİPLERİ		
	Terör Örgütleri İle Bağlantısından Şüphelenilen Kisiler veya Riskli Ülkelerle Gerçekleştirilen	
	Kâr Amacı Gütmeyen Kuruluşlara İlişkin Tipler	

AÇIKLAMA	

**Uyum Görevlisinin
Adı, Soyadı ve İmzası^{xiii}**

ⁱ Gerçek kişi yükümlüler için adı soyadı, tüzel kişi yükümlüler için ticaret unvanı, tüzel kişiliği olmayan yükümlüler için teşekkülün adı

ⁱⁱ Tedbirler Yönetmeliğinin 4 üncü maddesinde sayılan yükümlülerden, dahil olunan grup

ⁱⁱⁱ Gerçek kişi yükümlüler için T.C. Kimlik Numarası, diğer yükümlü grupları için vergi kimlik numarası

^{iv} Birden fazla kişi tarafından gerçekleştirilen şüpheli işlemlerde işlemi yapan her bir gerçek kişinin bilgileri

^v Adına işlem yapılan birden fazla gerçek kişinin olduğu şüpheli işlemlerde her bir adına işlem yapılanın bilgileri

^{vi} Adına işlem yapılan birden fazla tüzel kişinin olduğu şüpheli işlemlerde her bir adına işlem yapılanın bilgileri

^{vii} Ticaret siciline kayıtlı tüzel kişiler için ticaret unvanı, dernek, vakıf, sendika, konfederasyon, tüzel kişiliği olmayan teşekküller için bunların adı, siyasi partiler için siyasi partinin ilgili biriminin adı

^{viii} Ticaret siciline kayıtlı tüzel kişiler için ticaret sicil numarası, dernekler için kütük numarası, vakıflar için merkezi sicil kayıt numarası, sendika ve konfederasyonlar için sicil numarası

^{ix} İşlemin yapıldığı il/ilçe bilgileri ile varsa şube, acenta vb. bağlı birimlerin adı

^x Para birimi de belirtilmek suretiyle

^{xi} Tedbirler Yönetmeliğinin 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) ile (h) bentlerinde sayılan yükümlülerce (Bankacılık faaliyeti ile sınırlı olmak üzere PTT dahil) doldurulacaktır.

^{xii} EK:1’de yer alan şüpheli işlem tiplerinden uygun olan bir veya bir kaçının yine EK:1’de belirlenen numarası

^{xiii} Uyum görevlisi atanması zorunlu olmayan yükümlülerde form; işlemi gerçekleştiren veya tespit eden kişi veya görevli ile birlikte varsa bu işlemin sonuçlandırılması konusunda imza yetkisine sahip bir kişi tarafından imzalanır.