## Numara:

**Kullanma Talimatı**

**Soygun önleme ve
ödeme araçlarıyla çalışma**

***İşletmenin
adı / logosu***

Numara: Lütfen girin

Tarih: Lütfen girin

Sorumlu: Ad ve telefon numarası

İş yeri/faaliyet alanı: *Burada geçerlilik alanını (örn. departman, iş yeri, oda) girin*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Uygulama alanı** |  |
|  |   Soygun önleme ve ödeme araçlarıyla çalışma |
|  | **2. Acil durum için telefon numaraları ile muhataplar** |  |
|  |  Polis karakolu Tel.: Nöbetçi doktor Tel.: Acil manevi destek Tel.: Komşular Tel.: İşletmeci / Santral Tel.: BGN Tel.: 0621 4456-0 |
| **3. İşletmedeki ödeme araçlarıyla çalışma** |
|  | * Parayı aldıktan sonra kasayı hemen kapatın.
* \_\_\_\_ € üzerindeki tutarları hemen ayırın ve emniyete alın (örneğin para kasasında).
* Para gelirlerini eve götürmeyin.
* Para sayımını ve destelemeyi kilitli kapı arkasında yapın ve dışarıdan görülmeyi engelleyin.
 |
| **4. Para taşıma** |
|  | * Para taşıma şirketleriyle onaylama ve para devir teslimiyle ilgili işleme uyun.
* Kendi çalışanları tarafından para taşıma durumunda:
* En az iki kişi tarafından ve elverişli bir para çantası içinde.
* Para taşımayı değişken zamanlarda yapın.
* Her zaman değişik güzergahları seçin.
* İşletmeyi terk etmeden önce dış alanı örn. kapı dürbünü üzerinden gözle kontrol edin.
 |
| **5. Soygun esnasında davranış** |
|  | * Sükuneti koruyun ve kahraman rolüne girmeyin.
* Failin talimatlarına uyun.
* Silah veya benzerini kullanmayın.
* Faili tahrik etmeyin.
* Kaçış yolunu kapatmayın.
 |
| **6. Soygundan sonraki davranış** |
|  | * Mağdurlara doğrudan destek sağlanması:
* Sakinleştirici bir tavır takın.
* İhtiyaçları öğrenin (örn. yakınlara haber verme, doktorla temas).
* Yardım ayarlayın.
* Hazır bulunanlardan yardım isteyin.
* Bildirimlerin gönderilmesi:
* Polise haber verin.
* BGN'yi bilgilendirin.
* İşletme için geçerli:
* Mağdurlara sonradan destek sağlayın.
* Mağdurlarla irtibatta kalın.
* Gerektiğinde görev listesini ayarlayın.
* Mümkün ise, mağdurla birlikte kovuşturma formunu doldurun.
 |
|  |
| Onay tarihi:Bu kullanma talimatlarının sonraki kontrol tarihi: | İmza:İşletme İdaresi/Amir |

***İşbu örnek kullanma talimatları ilgili işletmenin koşullarına uygun hale getirilmelidir!***