

**KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU**

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

KART NO

- Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

SON KULLANMA TARİHİ:

- Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz.

		/		
--	--	---	--	--

AY

YIL

GÜVENLİK KODU:

--	--	--

Varsa Taksit Sayısı :Taksit

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi : / / 20.....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Alınan mal veya hizmet bedelinin tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.
- Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

Ad / Soyad
İmza / Firma Kaşe

*Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.

*Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği gerekmektedir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak,

*Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini (Kimlik Fotokopi) gönderiniz.

*Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmaya unutmayınız. . Formu doldurduktan sonra

.....adresine göndermeniz gerekmektedir.