

MAIL ORDER FORMU

TARİH : .../.../2019

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı:

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

Kart Numarası

Lütfen 16 haneli kart numarasını aşağıdaki yer alan kutucuklara yazınız

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

Son Kullanma Tarihi

Kartınızın son kullanma tarihini kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl olarak doldurunuz

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

Güvenlik Kodu

--	--	--

Varsa Taksit Sayısı : Taksit

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) :TL

Ödeme Tarihi :..... /..... /

KART BİLGİLERİ

- 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-KAŞE

İLETİŞİM



linkedin.com/in/

NOTLAR

- Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.
- Yukarıda kart sahibi olarak belirtilen şahsın, nüfus cüzdanı örneğini form ile birlikte gönderiniz.
- Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, imza ve firma kaşenizi vurmaya unutmayın
- Formu doldurduktan sonra yukarıda belirtilen adrese göndermeniz gerekmektedir.