

Eposta:

Telefon:

Adres:

Linkedin: linkedin.com/in/.....

ÖDEME (MAIL ORDER)

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

KART BİLGİLERİ

Kart Numarası

Lütfen 16 haneli kredi kartı numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne 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 :

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

Ad Soyad (İmza/Firma Kaşe)

NOT

* Bilgileri doldurduktan sonra, imza ve firma kaşesi vurmaya unutmayınız.

*Yukarıda kredi kartı sahibi olarak belirtilen şahsın, onay işlemi için nüfus cüzdanı örneğinin (kimlik fotokopisi) forma ekleyiniz.

* Formun aslını ve ekleri sayfa başında belirtilen adrese gönderiniz.