

TARİH:.... / /

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

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.