

Kredi Kartı ile Ödeme Talimat Formu

Kart Bilgileri

Kart Sahibi'nin Adı Soyadı				
İrket Bilgisi				
Kart Numarası	Visa Master	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Son Kullanma Tarihi	Ay	<input type="text"/> <input type="text"/>	Yıl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Güvenlik Kodu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Sipari Bilgileri

İrketinizden almı oldu um kar ılı nda toplam TL'nin (Y/..... Türk Lirası) yukarıda detayları verilen kredi kartı hesabımdan kar ılanaca ını, kredi kartı limitimin a a ıdaki tarihlerde borcu kar ılamaya müsait olaca ını, kredi kartımın herhangi bir nedenle kullanılamaz hale gelmesi, kaybolması, çalınması, iptal edilmesi halinde geçerli ba ka bir kart ile en kısa süre içerisinde (Bir sonraki ödeme tarihinden önce) irketinize ba vurarak yeni bir talimat formu dolduraca ımı, ödemelerin a a ıdaki plana göre yapılıp yapılmadı ını kredi kartı ekstremden düzenli olarak kontrol edece imi kabul beyan ve taahhüt ederim. Aksine hareketim halinde irketinizin herhangi bir bildirimde bulunmaksızın ve ihtarname çekmeksizin i bu belgeye istinaden tarafıma rücu edebilece ini kabul ve taahhüt ederim.

FATURA B LG LER İRKET KARTI DE LSE TC. K ML K NUMARASI

ADRES :	Ad & Soyad :
.....	Telefon No :
.....	Tarih :
.....	mza :

MAREL FAX: 0-224-441 19 52