

**KREDİ KARTI MAİL ORDER FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÜYE İŞYERİ**  | : | VİZYON GÖRSEL ÜRÜNLER SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ. |
| **ADRES**  | :  | Macun Mahallesi Batı Bulvarı No:1 A.T.B İş Merkezi K Blok: 294 Yenimahalle/ANKARA  |
| **TELEFON**  | : | +90 ( 312 ) 4355335 / 0542 325 14 24 |
|  |   |  |
| **KART SAHİBİNİN ADI SOYADI** | **:**  |  |
| **TELEFON** | **İŞ** | **:** |  | **CEP** | **:** |  |
| **BANKA** | **:** |  | **TAKSİT SAYISI** | **:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **KREDİ KARTI NUMARASI** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SON KULLANMA TARİHİ** | **:** |  |  | **/** |  |  | **GÜVENLİK KODU\*** | **:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **REVİZYON TUTARI (RAKAMLA)** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  | **TL** |  |  | **KRŞ** |
|  **(YAZIYLA)** | **:** |  |

**KART SAHİBİ İMZA**

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu, VİZYON GÖRSEL ÜRÜNLER SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ. den aldığım mal ve hizmet bedelinin kredi kartımdan alınmasını kabul ediyorum.

Kart numaramın değişmesi ve son kullanma tarihinin bitmesi durumunda sizi haberdar edeceğimi taahhüt ediyorum.

Bu protokolün düzenlenmiş olması öncekilerin iptali anlamına gelmez ve geçerliliğini durdurmaz.

İhtilaf vukuunda Ankara Mahkemelerinin yetkinliğini şimdiden kabul ediyorum.

 **TARİH**  **KAŞE VE İMZA**