

MAIL ORDER FORMU (KREDİ KARTI TAHSİLAT FORMU)

FİRMA BİLGİLERİ

Firma Unvanı :
Vergi Dairesi : Vergi Numarası:
TC Kimlik No : (Şahıs Firmaları için)
Adres :
Telefon : Faks :

KİŞİSEL BİLGİLER

Ad Soyad :
İş Tel : 0 (.....)..... Faks : 0 (.....).....
Ev Tel : 0 (.....)..... GSM : 0 (.....).....
E-Posta : Meslek :
Adres :

KART BİLGİLERİ

Kart Sahibinin Adı Soyadı :
Bankası :
Kredi Kartı No :
Son Kullanma Tarihi :
Güvenlik No : (kartın arka yüzündeki son 3 haneli rakam)
Ödeme Tutar :

İş bu imzama yukarıdaki bedelin kredi kartımdan Mail Order yolu ile tahsil edilmesini kabul ediyorum.
Bu belge, Kredi Kart kullanımı ile ilgili olarak, kart hamili ile kartı veren banka arasında yapılan sözleşmeye
istinaden düzenlenmiştir. Kart Hamili yukarıda yazılı borç miktarını Banka'ya ödemeyi kabul ve taahhüt
eder.

Tarih : / /

Kart Sahibi İsim

İmza