



TARİH: / /

UFUK KARTAL PLASTİK İMALAT DAHİLİ TİCARETKREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

Vergi Dairesi / Vergi Numarası :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

KART NO

- Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

SON KULLANMA TARİHİ:

- Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz.

		/		
--	--	---	--	--

AY

YIL

GÜVENLİK KODU :

--	--	--

KART CİNSİ : Visa Mastercard Euro

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi : .../.../.....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Alınan mal veya hizmet bedelinin UFUK KARTAL PLASTİK İML.DAH.TİC. 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 / Firma Kaşe

*Formun aşlının gönderilmesi gerekmektedir.

*Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği gerekmektedir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak, *Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini (Kimlik Fotokopi) gönderiniz.

*Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmaya unutmayınız. Formu doldurduktan sonra 0232 254 55 94 Fax Numarasına gönderiniz.