

**TARİH:...../...../.....**  
**( MAIL ORDER ) ÖDEME FORMU**

**Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı** : \_\_\_\_\_  
**Kart Sahibi Adı Soyadı** : \_\_\_\_\_  
**Adres** : \_\_\_\_\_  
**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:**

--	--	--

**Varsa Taksit Sayısı** : ..... Taksit

**Ödeme Tutarı (Rakamla)** : ..... TL

**Ödeme Tutarı (Yazıyla)** : ..... TL

**Ödeme Tarihi** : ...../...../.....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- 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