

KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

TARİH:/..... /20....

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

<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"/>
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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AY	YIL		

GÜVENLİK KODU

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

KART CİNSİ : Visa Mastercard

Ödeme Tutarı (Rakamla) :TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla): TL

Ödeme Tarihi :/..... /20....

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.

Alınan mal veya hizmet bedelinin **SEÇİL PROMOSYON** 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.

İSİM / SOYİSİM
İMZA / KAŞE

Formun ıslak imzalı bir şekilde gönderilmesi gerekmektedir.

Form üzerinde bulunan alanları eksiksiz bir şekilde doldurduktan sonra, imza ve firma kaşenizi vurmaya unutmayınız.

Formu doldurduktan sonra info@secilpromosyon.com e-posta adresine gönderiniz.