

KREDİ KARTI İLE ÖDEME FORMU

Kart Sahibinin Adı			
Kart Sahibinin Soyadı			
Banka Adı			
Kart Cinsi	VISA <input type="checkbox"/>	MASTER CARD <input type="checkbox"/>	TROY <input type="checkbox"/>
Kart Numarası	<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"/>
Son Kullanma Tarihi	Ay <input type="text"/> <input type="text"/>	Yıl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Güvenlik Kodu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Şirketinizden almış olduğum mal/hizmet karşılığında, toplam _____ TL'nin (_____ Türk Lirası'nın) yukarıda detayları verilen kredi kartı hesabımdan karşılanacağını, kredi kartı limitimin aşağıdaki tarihlerde borcu karşılamaya müsait olacağını, kredi kartımın herhangi bir nedenle kullanılamaz hale gelmesi, kaybolması, çalınması, iptal edilmesi halinde geçerli başka bir kart ile en kısa süre içerisinde (bir sonraki ödeme tarihinden önce) şirketinize başvurarak yeni bir talimat formu dolduracağımı, kabul, beyan ve taahhüt ederim. Aksine hareketim halinde, şirketinizin herhangi bir bildirimde bulunmaksızın ve ihtarname çekmeksizin, iş bu belgeye istinaden tarafıma rücu edebileceğini kabul ve taahhüt ederim.

Ad-Soyad	
Telefon No	
Adres	
Tarih	
İmza ve Kaşe	