

TARİH: / /

MAVİL ELEKTRONİK TİCARET VE SANAYİ A.Ş.
KREDİ 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 TİPİ : 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 **MAVİL ELEKTRONİK TİCARET VE SANAYİ A.Ş.** 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 ilgili kilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.
- Kredi kartı hesabınızdan provizyon alınmadığı anda, ikinci kez banka ile temasa geçilmektedir.

Ad / Soyad

İmza / Firma Kağıdı