MAIL ORDER FORMU

Kart Türü

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ EuroCard

Kredi Kartı No:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Güvenlik (CVC) No:

X X X (Bu kodu firma yetkilisine telefonda söyleyiniz. CVC No, kartın arkasında yazan numaranın son 3 hanesidir.)

Son Kullanma Tarihi :

Ay ☐☐ Yıl ☐☐

Banka Adı :

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kart Sahibinin Adı :

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kart Sahibinin Soyadı :

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kart Sahibinin Adresi :

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

İlçe : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

İl : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tel : 0 ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Ödenecek Toplam Tutar :

☐☐☐☐ YTL ☐☐ YKR

Taksit Adedi :

☐☐ Ay

Ödenecek Aylık Taksit Tutarı :

☐☐☐☐ YTL ☐☐ YKR

İlk Taksit Tarihi :

☐☐/☐☐/☐☐

Kart Sahibinin İmzası :

Akçam Bilgisayar ve Otomasyon Sistemleri Ltd. Şti' ye olan ……..……. tutarındaki borcumun, bilgileri tarafımdan bizzat doldurulmuş Kredi Kartımdan tahsil edilmesi için AKÇAM Ltd. Şti' yi yetkili kıldım. Yukarıda ki bilgilerin tam ve doğru olduğunu, gerekli bilgilerde bir değişiklik olduğunda 48 saat içerisinde AKÇAM Ltd. Şti' ye bildireceğimi, ödemelerde bir problem olduğu taktirde tutarı nakit olarak ödeyeceğimi, iş bu beyanımın kesin bir borç ikrarı ve ödeme taahhüdü anlamını taşıdığını kabul beyan ve taahhüd ederim. İş bu sözleşmeden doğan ihtilaflar vukuunda İstanbul mahkemeleri yetkilidir.

Tarih:

☐☐/☐☐/☐☐

Müşteri
İmza / Kaşe