

Not: Bu formun çıktısını alıp doldurduktan sonra, **0212 243 28 98** nolu faksımıza gönderiniz.

ÖDEME FORMU

Kredi Kartı ile sipariş bedelini ödemek istiyorum.

Adı ve Soyadı :

Adres :

Posta Kodu : Şehir :

İş Telefonu :

Ev Telefonu :

Ödeme Şekli

Kredi Kartı Tek Çekim: 4 Taksit: 6 Taksit: 10 Taksit:

Karttan çekilecek Toplam Miktar: **YTL**

Kart Tipi :

Kart No :

VISA **MASTERCARD**

Son Kullanma Tarihi: Ay / Yıl

Güvenlik Kodu (Kartın Arkasındaki Son 3 Rakam)

Yukarıda belirttiğim tutarın VISA/MASTERCARD kredi kartı hesabıma borç kaydedilerek Firmanızın Akbank A.Ş. Beyoğlu Şubesi veya Garanti Bankası A.Ş. Cumhuriyet Caddesi Şubesi nezdindeki ilgili hesaplarına alacak kaydedilmesini Kabul ediyorum ve bu konuda Akbank A.Ş.'ni veya Garanti Bankası A.Ş.'yi yetkili kılıyorum.

Tarih:

İmza: