

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 : .....

Katılımcı No : .....

### Ödeme Şekli

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

\* Access kartlardan 10 yerine 8 taksit çekilecektir.

Karttan Çekilecek Toplam Miktar:  TL

Yazı ile : #..... Türk Lirası

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. Galatasaray Şubesi veya İş Bankası A.Ş. Taksim Şubesi veya Yapı Kredi Bankası A.Ş. Parmakkapı Şubesi nezdindeki ilgili hesaplarına alacak kaydedilmesini kabul ediyorum ve bu konuda Akbank A.Ş.'ni veya Garanti Bankası A.Ş.'ni veya İş Bankası A.Ş.'ni veya Yapı Kredi Bankası A.Ş.'ni yetkili kılıyorum.

Tarih: .....

İmza: .....