

Tarih: / / 20..

Müşteri Adı Soyadı/ Firma Adı: _____

Kart sahibi Adı Soyadı: _____

Adres: _____

GSM (cep telefonu) / Sabit Telefon: _____

Kartın alındığı Banka: _____

KART NO

Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SON KULLANMA TARİHİ

Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz

Ay

Yıl

--	--

--	--

GÜVENLİK KODU

--	--	--

Ödeme Tutarı (Rakam ile): _____

Ödeme Tutarı (Yazıyla): _____

Ödeme Tarihi: / / 20

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Alınan veya hizmetin bedelinin tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda alacak olarak kayıt edilmesini beyan ederim.
- Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı satıcı kurumun bununla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

Adı / Soyadı

İmza / Firma Kaşe

NOT:

* Bilgileri doldurduktan sonra, imza ve firma kaşesi vurmayı unutmayınız.

*Yukarıda kredi kartı sahibi olarak belirtilen şahsın, onay işlemi için nüfus cüzdanı örneğinin (kimlik fotokopisi) forma ekleyiniz.

* Formu doldurduktan sonra senolodabas@binicilik.org.tr adrese gönderiniz.