



İvedik Org.San.Bölgesi 1468.Caddesi
No:165/13 YENİMAHALLE / ANKARA
T: 312 395 99 03 F: 312 395 99 83

TARİH:/...../.....

(MAIL ORDER) KREDİ KARTI ÖDEME FORMU

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı : _____

Kart Sahibi Adı Soyadı : _____

Adres : _____

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:

--	--	--

 (Kartınızın arka yüzünde yer alır)

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :/...../.....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ve taahhüt ediyorum.
- Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.
- Bu mail order formu doldurularak ZELİNA LN TRAFİK 'e ait 0312 395 99 83 numaralı faksa veya satis@lntrafik.com.tr – satis@lntrafik.com e-posta adreslerinden herhangi birine gönderildiği zaman geçerlilik kazanır.
- Lütfen kart sahibinin kimlik fotokopisini mail order formu ile birlikte gönderiniz.

Ad / Soyad
İmza / Firma Kaşe