



Evren Mah. Gülbahar Cad. 11.Sokak
No: 66 Kat: 1 Bağcılar / İSTANBUL
Tel : 0 212 515 52 44

TARİH:...../...../.....

ASYA BAYRAK (MAIL ORDER) 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:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Varsa Taksit Sayısı : **Taksit**

Ödeme Tutarı (Rakamla) : **TL**

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : **TL**

Ödeme Tarihi :/...../.....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul 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.

Ad / Soyad

İmza / Firma Kaşe