



## KREDİ KARTI MAIL ORDER FORMU

Tarih:

Müşteri Adı Soyadı :  
Kart Sahibi Adı Soyadı :  
Adres :

Telefon : Cep :

KARTIN ALINDIĞI BANKA :

VISA :

MASTERCARD :

KART NO

AY

YIL

Son Kullanma Tarihi:

Güvenlik Kodu:

Varsa Taksit Sayısı : - Taksit

Ödeme Tutarı (Rakamla) : ..... TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : ..... TL

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum.

Alınan mal veya hizmet bedelini Önder Zaman Kontrol sistemleri tarafından yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda alacak kaydedilmesini beyan ederim.

Kart numarasının değişmesi son kullanma tarihinin geçmesi çalınması kaybolması durumunda gerekli yerlere başvuru yapacağımı satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.

Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde iptalini istenmesi veya ödenmemesi söz konusu değildir.

Evrak imzalandığı tarihten itibaren işleme girer İADESİ / İPTALİ talep edilemez.

AD SOYAD-İMZA

**Önder Zaman Kontrol Sistemleri**

Perpa Ticaret Merkezi A Blok Kat:8 No:753 ŞİŞLİ/İSTANBUL Tel: 0212 477 73 64(3 Hat) Fax: 0212 479 98 80  
info@onderzaman.com.tr