

Tarih ...../...../.....

**KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI (Mail order)**

**FİRMA/ŞAHİS ÜNVANI** :

**KREDİ KARTI ADI SOYADI** :

**KREDİ KARTI SAHİBİNİN ADR. VE TLF** :

**KREDİ KART NO** :

**KREDİ KARTI GÜVENLİK NUMARASI** :

**TAKSİT SAYISI** :

**SON KULLANMA TARİHİ** :

**KREDİ KARTININ AİT OLDUĞU BANKA** **MAST.CARD**  **VISA CARD**

**TELEFON NO** : **FAKS:**

**SATIŞ TUTARI** :  
(YAZI İLE/.....  
.....)

Yukarıda bilgilerini vermiş olduğum kredi kartımdan ..... TL tutarın çekilmesini ve AKABE BÜRO MOBİLYA İNŞ. TUR. SAN. TİC. LTD. ŞTİ' ni sorumlu tutmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

**KREDİ KARTI SAHİBİ İSİM-İMZA**

**İSTENEN EVRAKLAR**

- \* Firma vergi levhasının fotokopisi(şirket kredi kartında)
- \* İmza sürküsü ve ya imza beyannamesi fotokopisi (şirket kredi kartında)
- \* Kredi kartı fotokopisi
- \* Kredi kartı sahibinin kimlik fotokopisi (arkalı önlü)
- \* Bu form eksiksiz olarak doldurulduktan sonra 0232 251 66 88 nolu güvenli faksa gönderilecektir.
- \* Kredi kartı ödeme talimatındaki imzalar asıl olacaktır.