



TARİH: / /

**TOSYA AHSAP ORMAN ÜRÜNLERİ İNS.TAAH.LTD.ŞTİ KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU**

**Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :**

**Kart Sahibi Adı Soyadı :**

**Adres :**

**Vergi Dairesi / Vergi Numarası :**

**GSM ( Cep ) / Sabit Telefon :**

**Kartın Ait olduğu Banka :**

**KART NO**

- Lütfen 16 Haneli Kart Numaranızı aşağıda yer alan bölüme yazınız

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

**SON KULLANMA TARİHİ:**

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

		/		
--	--	---	--	--

AY

YIL

**GÜVENLİK KODU :**

--	--	--

**KART CİNSİ :**

Visa

Mastercard

Diğer

**Ödeme Tutarı (Rakamla) : .....** TL

**Ödeme Tutarı (Yazıyla) : .....** TL

**Ödeme Tarihi : ....**

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve kontrol ederek yazıldığını,
- Alınan mal veya hizmet bedelinin **TOSYA AHSAP ORMAN ÜRÜNLERİ** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, Kart ile ödeme yöntemi kullanılarak tahsil edilmesini,
- Kart bilgilerimin değişmesi, kullanma tarihinin sona ermesi, çalınması, kaybolması durumunda, ilgili banka ile temas kurarak gerekli işlemleri başlatacağımı ve bu satışta taraf olan satıcı kurumunu bu durumla ilişkilendirmeyeceğimi,
- Ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin veya gerçekleşmemesi halinde satışın geçersiz olacağını Kabul,Beyan ve Taahhüt ederim.

Ad / Soyad

İmza / Firma Kaşe

\*Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.

\*Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği gerekmektedir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak,

\*Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini ( Kimlik Fotokopi ) gönderiniz.

\*Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi eklemeyi unutmayınız. Formu doldurduktan sonra

**TOSYA AHSAP LTD.ŞTİ** Fax Numarasına (+90 366 313 64 44 ) gönderiniz.