

MAIL ORDER ÖDEME FORMU

ÖDEME YAPACAK FİRMA BİLGİLERİ		
Ünvanı	:
Adresi	:
Telefon No	:
Faks No	:

ÖDEME YAPILAN KREDİ KARTI BİLGİLERİ		
Banka Adı	:
Kart Sahibi Adı, Soyadı	:
T.C. Kimlik No	:
Kredi Kartı Tipi	:	<input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Amex
Kart Numarası	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Son Kullanma Tarihi	:	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (AA / YY) Güvenlik Kodu (CCV) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Kart Sahibi Adresi	:
Telefon No	:
Mobil Telefon (GSM)	:

Ödeme Tarihi	: / / 20
Ödenecek Tutar	: TL
Ödenecek Tutar (Yazıyla)	:
Ödeme Şekli	:	<input type="checkbox"/> Tek Çekim <input type="checkbox"/> Taksitli : + (Banka Kampanyası)

*****LÜTFEN EKSİKSİZ DOLDURUNUZ*****

- Yukarıda yazılı olan tüm bilgiler ile belirtilen ödeme tarihinde ilgili kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.
- Vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Alınan mal veya hizmet bedelinin **OPAX MÜH. KAMERA ALARM VE GÜVENLİK SİSTEMLERİ ELEK. DAY. TÜK. MAL. İLT. İTH. İHR. DIŞ TİC. PAZ. LTD. ŞTİ.** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.
- Kredi kartı 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.

Kart Sahibi Ad, Soyad ve İmza

Yetkili İmza / Firma Kaşe

**** İstenilen evraklar gönderilmediği takdirde bu form işleme alınmayacaktır !**

1. Kredi Kartı Arkalı - Önlü Fotokopisi
2. Kredi Kartı Sahibinin Kimlik Fotokopisi

Opax Müh. Kamera Alarm ve Güvenlik Sistemleri Elek. Day. Tük. Mal. İlt. İth. İhr. Dış Tic. Paz. Ltd. Şti.

444 9 890

Faks : +90 (384) 215 30 75
Ragıp Üner Mah. 60. Cad. No: 16
MERKEZ - NEVŞEHİR / TÜRKİYE