



# Zafer

LÜTFEN FORMU BU NUMARAYA YADA  
MAIL ADRESİNE GÖNDERİNİZ

**FAX:0216 595 10 77**

**info@zafercivi.com**

ÇİVİ TEL VE YAPI MALZEMELERİ Plastik İmalat Paz. İth. İhr. Ltd.Şti.

## KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME YETKİ FORMU

Firma Adı /yetkili adı-soyadı : .....

Vergi dairesi/vergi numarası : .....

Telefon /fax : .....

Kart sahibi adı soyadı : .....

Kart sahibi sabit telefon/cep : .....

### KREDİ KARTI BİLGİLERİ

Kredi kartı banka adı : .....

Kredi kartı cinsi : **MASTERCARD**  **VİSA CARD**

Kredi kartı Adı (özellği) : .....

**KART NO :**

**GÜVENLİK NO:**    **SON KULLANMA TARİHİ** **AY**   **YIL**

ÖDEME TUTARI (Rakamla) : .....TL

ÖDEME TUTARI (Yazıyla) : .....TL

ÖDEME Tarihi : ...../...../.....

- 1.Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- 2.Alınan mal veya hizmet bedelinin ZAFER ÇİVİ TEL VE YAPI MALZEMELERİ LTD.ŞTİ. tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.
- 3.Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- 4.Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir

Yukarıda yazılı miktarı kredi kartımla ödemek istiyorum.ZAFER ÇİVİ TEL VE YAPI MALZ.PLASTİK İMALAT PAZ.İTH.İHR.LTD.ŞTİ. ni bu meblağı kartımdan çekmeye yetkili kılıyorum.

Firma / kaşe yetkili adı-soyadı imzası

Kart sahibi / adı-soyadı imzası

-Formun eksiksiz olarak doldurulup görüntüsü ulaştırıldıktan sonra , aslının da yetkiliye teslim edilmesini rica ederiz.