(MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

TARİH : ...../...../.....

Müşteri Adı Soyadı/Firma Adı :

Kart Sahibinin Adı Soyadı :

Sipariş Numarası :

Cep veya Sabit Telefon :

E-posta adresi :

Kartın Alındığı Banka :

KART NO

Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

SON KULLANMA TARİHİ:

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

AY YIL

GÜVENLİK KODU:

Taksit Sayısı :

Ödeme Tutarı (Rakamla) : .....TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : .....TL

Ödeme Tarihi : ...../...../.....

Yukarıda belirtilen yazılı ödeme tutarının kredi kartı hesabından tahsil edilmesini kabul ediyorum.

Ödeme formunu doldurduktan sonra iletisim@otolastikci.com.tr **e-posta adresimize imzalayarak gönderiniz.**

Ad / Soyad

İmza / Firma Kaşe