



## KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

TARİH: ..... / ..... / 201....

FİRMANIN ADI :

KREDİ KARTI SAHİBİ :

KREDİ KARTI NO

KREDİ KARTI SON KULLANMATARİHİ

KREDİ KARTI GÜVENLİK KODU    (Kredi kartının arka yüzündeki son üç rakam)

KREDİ KARTININ AİT OLDUĞU BANKA

KREDİ KARTI TÜRÜ  GOLDCARD  VISA  MASTER CARD

## TAHSİL EDİLECEK FATURA DETAYI

TAHSİL EDİLECEK TUTARI (RAKAM İLE)	
TAHSİL EDİLECEK TUTARI (YAZI İLE)	

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutar karşılığında ürünleri teslim aldığımı ve yukarıda belirttiğim kredi kartı numaram ile ödemesinin **KOÇAKSAC ENDÜSTRİYEL MAKİNA VE DELİKLİ SAC SAN. TİC. LTD. ŞTİ.** ne yapılmasını talep ve taahhüt ederim.

Alıcı Adı – Soyadı Ünvanı

KAŞE - İMZA

Yukarıda, alıcı tarafından verilen kredi kartı bilgilerinin doğruluğunu ve uygunluğunu teyit eder, ödemedeki herhangi bir sorun çıkması durumunda, iş bu sorunun ortaya çıktığı tarihten itibaren 2 (iki) iş günü içerisinde defaten ve peşin olarak iş bu bedeli **KOÇAKSAC ENDÜSTRİYEL MAKİNA VE DELİKLİ SAC SAN. TİC. LTD. ŞTİ.** 'ne ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.

Bayi / Satıcı Ünvanı

KAŞE – İMZA

**İstenen Evraklar: 1- Kredi kartının ön ve arka yüzlerinin fotokopisi 2- Kart sahibinin kimlik fotokopisi**