



muadi toner uzmanı

# BİLİŞİM BİLGİSAYAR LTD.ŞTİ

www.maptoner.com

MÜŞTERİ TEMSİLCİSİ:

## KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

TARİH: ...../...../2016

FİRMANIN ADI :

KREDİ KARTI SAHİBİ :

KREDİ KARTI SAHİBİNİN TELEFONU VE ADRESİ:

KREDİ KARTI NO

KREDİ KARTI SON KULLANMALARİHİ

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)

TAKSİT SAYISI

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutar karşılığında ürünleri teslim aldığımı ve yukarıda belirttiğim kredi kartı numaram ile ödemesinin MAP BİLİŞİM BİLG.MALZ.SAN.TİC.LTD.ŞTİ 'e yapılmasını talep ve taahhüt ederim.

Alıcı Adı – Soyadı Ünvanı

KAŞE - İMZA

## DİKKAT

Yukarıda, alıcı tarafından verilen kredi kartı bilgilerinin doğruluğunu ve uygunluğunu teyit eder, ödemede herhangi bir sorun çıkması durumunda, iş bu sorunun ortaya çıktığı tarihten itibaren 2 (iki) iş günü içerisinde defaten ve peşin olarak iş bu bedeli ödemesinin MAP BİLİŞİM BİLG.MALZ.SAN.TİC.LTD.ŞTİ'ne ödemesini kabul ve taahhüt ederim.

Bayi / Satıcı Ünvanı

KAŞE – İMZA

**İstenen Evraklar: 1-Kredi kartının ön ve arka yüzlerinin fotokopisi (Kredi kartının Arkasının Kart Sahibi tarafından İmzalanmış olması şarttır)**

2- Kart sahibinin kimlik fotokopisi

Fax:0212 428 28 43