

MAIL ORDER FORMU

Tarih:

Fatura Bilgileri :

Müşteri Adı Soyadı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

Telefon :

Cep Telefonu :

KARTIN ALINDIĞI BANKA :

VISA :

☐

MASTERCARD :

☐

KREDİ KARTI NO

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

AY

YIL

Son Kullanma Tarihi:

		/		
--	--	---	--	--

Güvenlik Kod

--	--	--

Varsa Taksit Sayısı : Taksit

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum.

Alınan mal veya hizmet bedelini **Yed Bilişim Ticaret A.Ş.** Tarafından yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda alacak kaydedilmesini beyan ederim.

Kart numarasının değişmesi son kullanma tarihinin geçmesi çalınması kaybolması durumunda gerekli yerlere başvuru yapacağımı satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.

AD SOYAD
İMZA

Formu Doldurup info@yedbilisim.com.tr adresine göndermenizi Rica ederiz.