




## KREDİ KARTI İLE ÖDEME FORMU

Lütfen kaşe ve imzalı olarak (212) 519 13 13 faks veya info@saatcioglu.com.tr 'ye yanıtlayınız.

### KART SAHİBİ ve KREDİ KARTI BİLGİLERİ

KART SAHİBİNİN ADI / SOYADI	
KART SAHİBİNİN ADRESİ	
KART SAHİBİNİN POSTA KODU	
KART SAHİBİNİN TELEFON NUMARASI	
KREDİ KARTI BANKA ADI	
KREDİ KARTI TİPİ	
KREDİ KARTI TÜRÜ	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
KREDİ KARTI NUMARASI	
KREDİ KARTI SON KULLANIM TARİHİ	
KREDİ KARTI GÜVENLİK NUMARASI	

Sipariş bedeli olan ..... TL.(.....TÜRK LİRASI.) sını yukarıda belirttiğim hesabıma ..... (.....) taksitte ödemek üzere borç kaydedilmesini rica ederim.

Yukarıda yazılmış olan bilgiler doğrudur.

Kredi Kartı Sahibi / Firma Kaşesi

Adı / Soyadı / İmzası

**Not:**Bu talimat ile beraber yukarıda bilgileri yazılı kredi kartı ve kart sahibinin kimliğinin önlü/arkalı fotokopisinde gönderilmesi zorunludur.