

Kredi Kartı Talimat Formu

Lütfen her Kutucuğa bir rakam giriniz

Tarih: _____ | _____ | 2020

Kart Bilgileri

Adınız Soyadınız

Banka Adı

Kredi Kart No

Geçerlilik Tarihi

Güvenlik No

Güvenlik No (CCV) : Kredi kartınızın arka yüzünde (imza atılan kısım) olan 3 haneli sayı

Firma Bilgileri

Firma Unvanı

Adresi

Telefon / Faks

(0)

(0)

Vergi Dairesi / No

E-Posta / Msn

Teslimat Şekli

[] Kargo İle Gönderin

[] Kendim Teslim Alacağım

TOPLAM

- TL

YALNIZ TL

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ederim. Bilgilerini verdiğim kredi kartımdan, **MK HAYAT TEKNOLOJİLERİ VE GÜVENLİK SİSTEMLERİ SANAYİ DİŞ TİCARET LTDÇ ŞTİ.** hesabına geçmek üzere cari hesabıma istinaden belirtilen miktarın çekilmesini kabul eder ve bu konuda **GARANTİ BANKASI A.Ş.**'ni yetkili kılıyorum.

Adı-Soyadı / Kaşe / İmza

TEL: 0212 250 65 65

FAX: 0212 250 65 65