



LÜTFEN BU FORMU DOLDURDURUP İMZALAYARAK, KİMLİK FOTOKOPİNİZ İLE BİRLİKTE 0232 345 91 30 NUMARALI FAKSİMİZA GÖNDERİNİZ.

KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

TARİH: //201...

KREDİ KARTI SAHİBİ :

KREDİ KARTI NO

SON KULLANMATARİHİ / (aa / yy şeklinde)

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

KREDİ KARTININ AİT OLDUĞU BANKA

KREDİ KARTI TÜRÜ VISA MASTERCARD

TAKSİT SAYISI

KREDİ KARTINDAN TAHSİL EDİLECEK TUTAR (Lütfen rakam ve yazı ile belirtiniz)

..... , TL TL..... Kr
------------------	------------------

Yukarıda bilgileri verilen kredi kartımdan, belirtilen tutarın Vizyon Elektronik Mehmet Karul tarafından çekilmesine onay verdiğimi kabul ederim.

Ek: Kimlik Fotokopisi

Ad - Soyad

İMZA

Telefon

.....

.....

.....

T.C. KİMLİK NO

Vizyon Elektronik Mehmet Karul. tarafından satışa arz edilen ürünleri almak için kredi kartı ödemesi yapmak istediğim takdirde, almak istediğim ürünlerin bedellerinin fatura tarihindeki kur üzerinden hesaplanarak TL karşılığının yukarıda belirttiğim kredi kartlarımdan tahsil edilerek, tutarın Vizyon Elektronik Mehmet Karul' un ilgili hesaplarına alacak kaydedilmesini kabul ediyorum.Yukarıda açık kimliği belirtilen'dan olanTL alacağımı Vizyon Elektronik Mehmet Karul ` a temlik ettiğimi, bu satışa ilişkin ürünleri müşteriye eksiksiz ve kusursuz olarak teslim ettiğimi / edeceğimi,Yukarıda açık kimliği bulunan müşterimin nüfus cüzdanı ve kredi kartı aslını gördüğümü iş bu belgeyi huzurumda imzaladığımı bu işlemde dolayı Vizyon Elektronik Mehmet Karul' un sorumlu olmayacağını, herhangi bir nedenle Vizyon Elektronik Mehmet Karul' dan müşterimin herhangi bir itirazından dolayı kredi kartına yapılan iadenin, hesabıma borç kaydedilmesini şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim,

FİRMA SAHİBİ (Firma Tarafından Doldurulur.)

Tarih: İmza :

Kaşe :