

KREDİ KARTI MAIL ORDER ÖDEME FORMU



ŞİRKET BİLGİLERİ (SATICI):

Unvan: Monarex Bina Teknolojileri Ltd. Şti.

Adres: Fevzi Çakmak, Mimar Sinan Cd. NO:40, 34899 Pendik/İstanbul

Vergi Dairesi / No: Pendik Vergi Dairesi / 1751045747

Mersis No: 0175104574700001

Tel: 0850 330 77 77

MÜŞTERİ (KART SAHİBİ) BİLGİLERİ:

Adı Soyadı: _____

T.C. Kimlik No: _____

Firma Unvanı (Kurumsal ise): _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-Posta: _____

ÖDEME DETAYLARI:

İşlem Tarihi: ____ / ____ / 20____

Hizmet/Ürün Açıklaması: _____

Toplam Tutar (Rakamla): _____ TL

Toplam Tutar (Yazıyla): _____ Yalnız TL.

Ödeme Tipi: ____ Peşin ____ Taksitli (Taksit Sayısı: ____)

KREDİ KARTI BİLGİLERİ: (Lütfen bilgileri okunaklı ve eksiksiz doldurunuz)

Kart Sahibi Adı Soyadı: _____

Kart Tipi: [] Visa [] Mastercard [] Troy [] Diğer: _____

Banka Adı: _____

Kredi Kartı Numarası: _____

Son Kullanma Tarihi (Ay/Yıl): ____ / ____ **Güvenlik Kodu (CVV2):** ____ (Kartın arkasındaki son 3 hane)

YETKİLENDİRME VE ONAY BEYANI:

Yukarıda belirttiğim **MONAREX** firmasına ait mal veya hizmet alımı bedeli olan toplam _____ TL tutarın, yukarıda bilgilerini verdiğim kredi kartımdan tahsil edilmesini kabul ve taahhüt ederim. Bu işlemle ilgili olarak bankama herhangi bir itirazda bulunmayacağımı, bilgilerimin doğruluğunu ve kendi rızamla imzaladığımı beyan ederim.

Kart Sahibi Adı Soyadı:Tarih: ____ / ____ / 20____

İmza:

FORMA EKLENMESİ GEREKEN BELGELER:

1. Kart sahibine ait Nüfus Cüzdanı (veya Ehliyet/Pasaport) fotokopisi.
2. Ödeme yapılan Kredi Kartının ön yüzünün fotokopisi (*Güvenlik açısından kart numarasının orta kısmındaki 8 haneyi karalayarak gönderebilirsiniz*).

(Bu form imzalandıktan sonra info@monarex.com.tr adresine taratılarak gönderilmelidir.)

