****

**TARİH: …………….……..**

**KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU**

**Ödeme Yapacak Kişi Adı Soyadı:**

**Kart Sahibi Adı Soyadı:**

**Adres:**

**TC No:**

**GSM (Cep) / Sabit Telefon:**

**Kartın Alındığı Banka:**

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Öğrencinin TC : Öğrenci No: Fakülte / Bölüm:**

* **Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız**



**1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **10** **11** **12** **13** **14** **15** **16**

* **Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AY** | | | **YIL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GÜVENLİK KODU** | | |  | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **KART CİNSİ** | | |  | **:** |  |  | **□ Visa** | | | | **□ Mastercard** | | **□ Euro** |  |
| **Ödeme Tutarı (Rakamla) :** | | | | | **………………………. TL** | | | | | |  |  |  |  |
| **Ödeme Tutarı (Yazıyla)** | | | | **:** | **……………………………………………………………………………….. TL** | | | | | | | | |  |
|  | | |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |

* **Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.**
* **Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.**
* **Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.**

**Ad / Soyad**

İ**mza**

**\*Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, imzalamayı unutmayınız. Formu doldurduktan sonra İşlemin Yapılması İçin Üniversitemizin 0312-292 40 97 Fax Numarasına veya** [mim@etu.edu.tr](mailto:mim@etu.edu.tr) **E-Mail Adresine gönderiniz.**

**\*Formun aslının ve Kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini (Kimlik Fotokopi) Üniversitemizin aşağıda belirtilen adrese gönderilmesi gerekmektedir.**

**TOBB Ekonomi ve Teknoloji Üniversitesi Mali İşler Müdürlüğü Söğütözü Caddesi No: 43 Ankara**