



TARİH:

KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

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

Taksit Sayısı :

	Peşin
--	-------

	2 Taksit
--	----------

	3 Taksit
--	----------

	4 Taksit
--	----------

- 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

İmza

* Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, imzalamayı unutmayınız. Formu doldurduktan sonra İşlemin Yapılması İçin Üniversitemizin 0312-292 40 97 Fax Numarasına veya mim@etu.edu.tr E-Mail Adresine gönderiniz ve teyid alınız