



hacettepe
ecza deposu

**KRED KARTI
MAIL ORDER FORMU
(ÖDEME TAL MATI)**

Yürürlük Tarihi	24.09.2012
Doküman No	FR.05
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1/1

KART SAH B N N ADI / SOYADI

KRED KARTI C NS

SON KULLANMA TAR H

VISA EUROCARD / MASTERCARD

KRED KARTI NO

GÜVENL K (CCV) NO:

BANKA ADI

* Kartınızın imza tarafında yer alan üç haneli numara

TC K ML K NO

ADRES

POSTA KODU

EH R

EV/ TELEFONU

GSM TELEFONU

TOPLAM ÖDEME TUTARI

: . , TL

TOPLAM ÖDEME TUTARI (YAZI LE)

- Yukarıdaki bilgilerin do ru oldu unu ve özgür irademle yazdı ımı kabul ediyorum.
- Alınan mal veya hizmet bedelinin "HACETTEPE ECZA DEPOSU MED. SAN. ve DI T C.LTD. T " tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler do rultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.
- Kart numarasının de i mesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal ba vuru yapaca ımı, satıcı kurumun bu durumla ili kilendirilmeyece ini taahhüt ederim.
- Önceden vermi oldu um ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu de ildir.

YUKARIDA BEL RT LEN YAZILI ÖDEME TUTARLARININ
KRED KARTI HESABIMDAN TAHS L ED LMES N KABUL EDER M

TAR H / /

(Kart sahibi) MZA :

**LÜTFEN BU FORMU DOLDURUP, YAZDIRDIKTAN SONRA, MZALAYIP K ML K VE KRED KARTI
FOTOKOP S LE B RL KTE B ZE FAKS LE GÖNDER N Z.**

FAKS : 0216 370 48 76

Faturayı irket adına istiyorsanız lütfen irket bilgilerinizi
yandaki kutucuga yazınız veya KA E BASINIZ.

irket Bilgileriniz ve KA E

HACETTEPE ECZA DEPOSU MED KAL SAN. VE DI T C. LTD. T .

Cevizli Mah. 20 Temmuz Cd. No:41 Maltepe / STANBUL

Tel.: (0216) 370 48 28 Faks: (0216) 370 48 76

E-Posta: info@hacettepeecza.com

Elektronik A : www.hacettepeecza.com