

KREDİ KARTI ÖDEME TALİMATI

FİRMA ADI : _____

ÜYE İŞYERİ : ASARAN YAZILIM

ADRES : Osmanağa Mah. Çilek Sok. No: 21/37 Kadıköy /İSTANBUL

TELEFON : 0.216 700 19 49

KART HAMİLİNİN :

ADI SOYADI : _____

TELEFON İŞ : _____ CEP: _____

BANKA ADI : _____ KART TİPİ(Visa/Master Vs.): _____

KREDİ KARTI NUMARASI :

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

SON KULLANMA TARİHİ :

--	--

--	--

 GÜVENLİK KODU :

--	--	--

ÇEKİLECEK TUTAR (RAKAMLA) : _____ TL

(YAZIYLA) : _____ TL

TAKSİT SAYISI : _____ YAZIYLA : _____

HESABA GEÇECEK TUTARI(RAKAMLA): _____ TL

(YAZIYLA) : _____ TL

Yukarıda bilgilerini vermiş olduğum kredi kartımdan yukarıdaki tutarın çekilmesini ve çekilen bu tutarın ASARAN YAZILIM'ın alacaklı olduğu yine yukarıda geçen firma adına ASARAN YAZILIM'a ödemiş bulunduğumu, ilgili firma ile aramda oluşabilecek anlaşmazlıklardan dolayı ASARAN YAZILIM'ı sorumlu tutmayacağımı, karttan ve tarafımdan kaynaklanabilecek sorunlardan dolayı tutarın çekilememesi halinde gecikme faizi ve uğranılan diğer zararları ödeyeceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Tarih : ___/___/201__

İmza : _____

BAYİ _____:

Yukarıda bilgileri verilen kredi kartından çekilen yukarıdaki tutarın ASARAN YAZILIM'ın nezdinizdeki cari hesabımıza alacak kaydedilmesini, çekilen tutara kredi kartı sahibinin isteği üzerine veya 3.bir kişi tarafından bloke konur ve hesabınıza aktarılmaz ise; ilgili tutarın her türlü gecikme faizleri ile birlikte herhangi bir talebe gerek kalmaksızın nakit olarak ASARAN YAZILIM'a ödeyeceğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

Kaşe ve yetkili imza

EKLİ EVRAKLAR:

1-Kredi kartı fotokopisi

2-Kredi kartı sahibi kimlik fotokopisi

3-Şirketlerde imza sirküleri