



## Kredi Kartı ile Ödeme Talimatı (MAIL ORDER)

MÜŞTERİ\*

\*Alımlarımız karşılığı oluşan borcun,EFOR adına veya EFOR'un cari hesabı bulunan başka alacaklısına aşağıdaki kredi kartlarından tahsil edilmesini , kart sahibi tarafından yapılacak itiraz durumunda iptal edilen tahsil tutarının adıma borç kaydedileceğini kabul ederim.

İSİM / KAŞE / İMZA

FİRMA	
KREDİ KARTI SAHİBİ	
KREDİ KARTI SAHİBİ (GSM NUMARASI)	
KREDİ KARTI BANKASI	
KART TİPİ	
KART NO	
KART SON KULLANMA TARİHİ	
KART GÜVENLİK KODU	
ÇEKİLECEK TUTAR ( RAKAM İLE )	
ÇEKİLECEK TUTAR ( YAZI İLE )	
TAKSİT SAYISI	

Yukarıda belirtilen alıcı firma adına yapılan satış bedeline istinaden yukarıda belirtilen tutarın kredi kartımdan çekilmesini kabul ederim.

Kart Sahibi	
İmza	

- 1.Formu eksiksiz doldurunuz.
- 2.İmza sirküleri ,kimlik ve kredi kartı ön/ arka fotokopisini , bu belge ile birlikte fakslayınız .

**FAX : 0216 590 01 07**

[www.eforses.com](http://www.eforses.com)

[info@osawa.com.tr](mailto:info@osawa.com.tr)