

COMPEL

İzzet Paşa Sokak 36/9 Şişli İstanbul Tel: (212) 224 3201 Fax: (212) 240 2463

ALİŞVERİŞLERİ KREDİ KARTI İLE ÖDEME YETKİ VE TALİMAT FORMU

Formun yazıcı çıktısını aldıktan sonra (212) 240 2463 numaralı fax'a yollayın
veya

Cep telefonu ile çekeceğiniz okunaklı bir fotosunu compelinfo@compel.com.tr adresine diğer belgeler ile birlikte email ile yollayın

Lehtar: **COMPEL BİLGİSAYAR PROGRAMLAMA VE ELEKTRONİK LTD.ŞTİ.**
Adres: **İzzet Paşa Sokak No: 32/9-10 Şişli İstanbul**

Yukarıda adı geçen firmanıza, aşağıda dökümü verilen Kredi Kart hesabım borçlandırılarak
...../...../..... tarihinde yaptığım
.....
alışveriş(ler)imle ilgili tahsilatın (....) taksitte yapılabilmesi için yetki verdiğimi kabul ediyorum.

KART BİLGİLERİ

KREDİ KART TÜRÜ: WORLD BONUS HSBC (Advantage)
 AKBANK (Access) İŞBANK (Maximum)

KREDİ KART NO:
SON KULLANMA TARİHİ:/..... (AA/YY)
KARTIN ARKA YÜZÜNDEKİ 3 HANELİ CVV2 NO:
AİT OLDUĞU BANKA ADI:

KART SAHİBİNE AİT BİLGİLER

KART SAHİBİNİN ADI SOYADI:
KART SAHİBİNİN DOĞUM TARİHİ:
KART SAHİBİNİN POSTA ADRESİ:
.....

() Vatandaşlık No:.....

YAPILMASINA YETKİ VERİLEN ÖDEMENİN TUTARI (TL):
TARİH/...../..... KART SAHİBİNİN İMZASI:

.....

İRTİBAT TELEFONU (ÖNEMLİ!) :
FATURA BİLGİLERİ (YUKARIDAKİNDEN FARKLIYSA) :
.....
.....

ÖNEMLİ NOT: KREDİ KARTINIZIN VE DETAYLARINI VERDİĞİNİZ KİMLİĞİNİZİN ÖNLÜ ARKALI VE OKUNAKLI BİR FOTOKOPİSİ BU FORMA İLİŞTİRİLECEKTİR. KREDİ KARTI ÜZERİNDEKİ İMZA İLE FORM ÜZERİNDEKİ İMZANIN AYNI OLMASI GEREKMEKTEDİR. AKSİ DURUMDA TALİMATINIZ ONAYLANMAYACAKTIR.