

## KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

TARİH: ...../...../.....

FİRMANIN ÜNVANI :

ADRESİ :

KREDİ KARTI SAHİBİ :

TELEFON NO :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KREDI KARTI NO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KREDİ KARTI SON KULLANMATARİHİ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KREDİ KARTI GÜVENLİK KODU |  |  |  |  | (Kredi kartının arka yüzündeki son üç rakam) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| KREDİ KARTININ AİT OLDUĞU BANKA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KREDİ KARTI TÜRÜ |  |  |  |  |  |  | VISA |  |  |  |  |  | MASTER CARD |  |

# TAHSİL EDİLECEK FATURA DETAYI

|  |  |
| --- | --- |
| TAHSİL EDİLECEK TUTARI (RAKAM İLE) |  |
| TAHSİL EDİLECEK TUTARI (YAZI İLE) |  |

Cari Hesabıma Mahsuben……………………………………………………TL tutarının yukarıda belirttiğim Kredi Kartı hesabıma borç kaydediniz.

Yukarıda, belirttiğim tutarın, VISA/MASTERCARD kredi kartı hesabıma borç kaydedilerek Poyraz Kartuş Ve Toner Merkezinin.’nin AKBANK GÜNEŞLİ ŞUBESİ nezdindeki 0062114-4 no’lu hesabına **SÜLEYMAN POYRAZ** ile AKBANK GÜNEŞLİ ŞUBESİ arasında belirlenen koşullar çerçevesinde alacak kaydedilmesini kabul ediyor ve bu konuda AKBANK GÜNEŞLİ ŞUBESİNİ yetkili kılıyorum.

İsim Kaşe ve Kart sahibinin imzası

Kirazlı Cad. Önka İş Merkezi No:8/30

Bağcılar – İstanbul

Tel: 0212 550 09 09

**Fax: 0212 550 10 35**