|  |  |
| --- | --- |
| Amir .jpgTarih |  |
| **Kart Sahibinin ADI SOYADI** |  | | |
| **Müşterinin (**Amir Müşterisi)  **ADI SOYADI/ÜNVANI** |  | | |
| **Kart Sahibinin Adresi** |  | | |
| **SEMT / İLÇE / İL** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEFON / GSM** | ( ) | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kartın Alındığı BANKA** |  |
| **KARTIN CİNSİ** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  |   **VISA** | |  | | --- | |  |   **MasterCard** | |  | | --- | |  |   **EURO** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KART NUMARASI**  (**İlk** ve **Son dört** Rakamı giriniz. Güvenliğiniz için ortadaki 8 rakam order alınırken telefon ile alınacaktır.)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **ÖDEME TUTARI** (Rakamla) |  | | **ÖDEME TUTARI** (Yazıyla) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **SON KULLANMA TARİHİ** (AY / YIL) **:** |  |  | **/** |  |  | **GÜVENLİK KODU :** |  |  |  | |

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.

Alınan mal veya hizmet bedelinin **AMİR GÜVENLİK SİSTEMLERİ BİLİŞİM İTH.İHR.SAN. VE TİC. LTD.ŞTİ.** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda alacak olarak kaydedilmesini kabul ve beyan ederim.

Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması ya da paranın AMİR GÜVENLİK SİSTEMLERİ hesaplarına aktarılmaması durumunda gerekli yerlere başvuru yapacağımı, satıcı kurumu bu durumla ilişkilendirmeyeceğimi taahhüt ederim.

Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalini istenmesi veya ödenmemesi söz konusu değildir.

Ödemeyi Yapan Kart Sahibinin

**ADI SOYADI**

İmzası ve Firma ise Kaşe

**İSTENEN EVRAKLAR:**

* Kredi kartı sahibinin Nüfus Cüzdan Fotokopisi
* Kredi Kartınızın fotokopisi

**NOTLAR:**

* Form dijital ortamda doldurulabilir-düzenlenebilir.
* Kart Sahibinin el yazısı ile doldurması tercihtir.
* Evrak imzalandığı tarihten itibaren işleme girer.