



**KREDİ KARTINDAN (MAIL ORDER) ÖDEME TALİMATI**  
Order of payment form from credit card

KONU :

Lütfen formdaki boşlukları eksiksiz olarak doldurup onaylayınız.  
Please complete the order of payment form as follows.

Firma ismi : \_\_\_\_\_  
Company name

Adı soyadı : \_\_\_\_\_  
Name, surname

Kredi kart tipi : Master card \_\_\_ Visa card \_\_\_  
Type of Credit card

Kredi kartı numarası : \_\_\_\_\_  
Card number

Kartın arkasındaki son üç rakam

Son kullanma tarihi : Ay \_\_\_ Yıl \_\_\_ güvenlik numarası \_\_\_\_\_  
Expiry date Month Year Security code(CVC2 or CVV2 back side of card)

Kart sahibinin adı : \_\_\_\_\_  
Cardholder's name

Ödeme tutarı : \_\_\_\_\_  
Payment Amount

**LÜTFEN YUKARIDA BELİRTİLEN TUTARI KREDİ KARTIMDAN TAHSİL EDİNİZ.**  
Please charge my credit card indicated with the amount shown above.

Ad soyad , imza,kaşe \_\_\_\_\_ Tarih \_\_\_\_\_  
Name surname, signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Not: Yukarıdaki mailorder formunu 0212 778 16 83 numarasına kimlik fotokopinizle birlikte fakslayınız.