****

**TARİH: …. / ….. / 20….**

**SOLİDO GRUP REKLAM VE İLETİŞİM HİZMETLERİ**

**KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU**

**Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :** ……………………………………………………………………………………………….

**Kart Sahibi Adı Soyadı:** …………………………………………………………………………………………………………

**Adres:** ……………………………………………………………………………………………………………………………...

**GSM (Cep) / Sabit Telefon:** …………….………………………………………………………………………………………

**Kredi Kartının Alındığı Banka:** …………………………………………………………………………………………………

**KART NO**

* **Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 | 6 | 7 | 8 |  | 9 | 10 | 11 | 12 |  | 13 | 14 | 15 | 16 |

**SON KULLANMA TARİHİ:**

* **Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi AY ve YIL Olarak doldurunuz.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**AY YIL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Güvenlik Kodu:**

**Ödeme Tutarı (Rakamla) :** …………………….. **TL**

**Ödeme Tutarı (Yazıyla) :** ………………………………………………….. **TL**

**Ödeme Tarihi : ….. / ….. / 20…**

* Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
* Alınan mal veya hizmet bedelinin **Solido Grup Reklam ve İletişim Hizmetleri** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.
* Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
* Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

**Ad/Soyad ve İmza :**

**İmza/Firma Kaşe:**

* Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.
* Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği gerekmektedir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak,

- Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini ( Kimlik Fotokopi ) gönderiniz.

- Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmayı unutmayınız.

Formu doldurduktan sonra **Solido Grup Reklam ve İletişim Hizmetleri,** **Fevzi Çakmak Mah. Atatürk Blv. No: 63 D: 15 Erkmen / AFYONKARAHİSAR** adresine göndermeniz gerekmektedir.