

KONYA SMMM ODASI. KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU
www.ksmmo.org.tr

ÜYE BİLGİLERİ :

Adı Soyadı : _____

Üye No : _____

Adresi : _____

Telefon : _____

KREDİ KARTI BİLGİLERİ :

Kart Sahibi Adı Soyadı : _____

Adres : _____

GSM (Cep) / Sabit Telefon : _____

Kartın 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 Yıl Olarak doldurunuz.

		/		
AY			YIL	

GÜVENLİK KODU:

--	--	--

Varsa Taksit Sayısı : (En fazla 6 Taksit)

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :/...../.....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, Konya SMMMO ile bu durumla ilişkilendirilmeyeceğimi taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.
- Formun tarafımıza gönderilmesi kesinlikle gerekmektedir.
- Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, imza ve kaşenizi vurmaya unutmayınız. Şahıs iseniz kaşe yerine sadece imza atabilirsiniz. Form dolum işlemi tamamlandıktan sonra formu 0332 351 18 18 no'lu faksa veya muhasabe@ksmmo.org.tr mail adresine gönderiniz.

Ad / Soyadı

İmza / Firma Kaşe