



SANİCOR YAPI GEREÇLERİ
ÜRETİM VE PAZARLAMA AŞ.
TEL : 0212 274 30 54
FAX : 0212 274 30 53

KREDİ KARTI MAIL ORDER FORMU

Kart Sahibi Adı Soyadı :
Adres :

Fatura Adresi :

Telefon :

KARTIN ALINDIĞI BANKA :

VISA :

MASTERCARD :

KART NO

AY

YIL

Son Kullanma Tarihi:

/

Güvenlik Kodu:

TAKSİT SAYISI :

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Genel Şartlar :

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum. Alınan mal veya hizmet bedelinin, Sanicor Yapı Gereçleri Üretim ve Pazarlama A.Ş. tarafından yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda alacak kaydedilmesini beyan ederim.

Kart numarasının değişmesi son kullanma tarihinin geçmesi çalınması kaybolması durumunda gerekli yerlere başvuru yapacağımı satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.

Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir. Sanicor AŞ. Bu formu belirtilen mal veya hizmet bedeli dışında kullanmayacağımı taahhüt eder.

Evrak imzalandığı tarihten itibaren işleme girer İADESİ / İPTALİ talep edilemez.

EK: Nüfus Cüzdanı ve Kredi Kartı Fotokopisi

AD SOYAD :
İMZA :
TARİH :