

MAİL ORDER ÖDEME FORMU

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

İl ve İlçe :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Banka Adı :

KART NO : (Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

AY

YIL

GÜVENLİK KODU: (Kartın arkasında bulunan son 3 rakam)

KREDİ KARTI CİNSİ: VİSA MASTERCARD AMEX EUROCARD

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Bu mail order ödemesi, adına gerçekleşecektir.

****ÖDENECEK TUTARI KREDİ KARTIMDAN ÇEKMEYE HİSARÜSTÜ İNŞAAT SANAYİ VE TİCARET A.Ş. YETKİLİDİR.**

Ödeme tarihi:	Adı Soyadı:	İmza:
----------------------	--------------------	--------------

* Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.

* Ayrıca çekim yapılabilmesi için mail order çekimine açık olmalıdır. Kredi kartı çekiminde fatura kime kesilecek ise sipariş formunun da fatura bilgileri ona göre doldurulmalıdır

* **Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.**

Formu doldurduktan sonra **ARAS KARGO (Müşteri No: 160 404 193 16 55)** ile göndermeniz gerekmektedir.

* Alınan mal veya hizmet bedelinin **HİSARÜSTÜ İNŞAAT SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ** 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.

* Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, Adınız Soyadınızı yazmayı ve İmza atmayı unutmayınız.

* Firmamız Hiç Bir Şekilde E-mailinizi ve Kişisel Bilgilerinizi Ticari Amaç Uğruna Kullanmaz.

* 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu(KVKK) ile Bilgileriniz Koruma Altındadır.

ADRES: Saray Mah. Ömer Faik Atakan Cad. Yılmaz Plaza(Hisarüstü İnşaat) No:3/1 Ümraniye / İSTANBUL

TEL: 0850 811 14 53 / FAKS: 0216 521 78 93 E-MAİL: muhasebe@hisarinsaatas.com / WEB: www.hisarustu.com.tr