

## KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

TARİH :...../...../ 20...

ADI SOYADI / FİRMA ADI : \_\_\_\_\_  
KREDİ KARTI SAHİBİNİN ADI SOYADI : \_\_\_\_\_  
TELEFON / FAX : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
KREDİ KARTI NO : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
SON KULLANMALARİHİ : \_\_\_\_\_  
GÜVENLİK KODU : \_\_\_\_\_ (Kredi kartının arka yüzündeki son üç rakam)  
KARTIN AİT OLDUĞU BANKA : \_\_\_\_\_  
ÇEKİLECEK TUTAR (Rakam ile) : \_\_\_\_\_  
(Yazı ile) : \_\_\_\_\_  
ÇEKİLMESİNİ İSTEDİĞİNİZ TARİH : ...../ ..... / 20.....

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutar karşılığında ürünleri teslim aldığımı ve yukarıda belirttiğim kredi kartı numaram ile ödemesinin **HATFON ELEKTRONİK A.Ş.** tarafından tahsil edilmesini, hesabımın müsait olmaması halinde kısmi tutarın tahsil edilmesini talep ve taahhüt ederim.

**FİRMA ÜNVANI & ŞAHIS ADI SOYADI**

**Kaşe - İmza**

**EĞER KREDİ KARTI MÜŞTERİNİZE AİT İSE ÜST KISMA MÜŞTERİNİN BİLGİLERİNİ DOLDURUP AŞAĞIDAKİ BEYANIDA KARŞILIKLI OLARAK İMZALAYINIZ. AYRICA MÜŞTERİNİZİN KİMLİK FOTOKOPİSİNİ ALMAYI UNUTMAYINIZ !!!**

Yukarıda, müşteri tarafından verilen kredi kartı bilgilerinin doğruluğunu ve uygunluğunu teyit eder, ödemedede herhangi bir sorun çıkması durumunda, iş bu sorunun ortaya çıktığı tarihten itibaren 2 (iki) iş günü içerisinde defaten ve peşin olarak iş bu bedeli **HATFON ELEKTRONİK A.Ş.** ' ye ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.

**FİRMA ÜNVANI & ŞAHIS ADI SOYADI**

**KAŞE VE İMZASI**

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu teyit eder, kredi kartı ödemesinde herhangi bir sorun çıkması durumunda HATFON ELEKTRONİK A.Ş.' ye karşı , ürün veya hizmet almış olduğum satıcı ile birlikte müteselsilen borçlu olduğumuzu kabul ve taahhüt ederim.

**MÜŞTERİNİZİN ADI SOYADI & FİRMA ÜNVANI**

**KAŞE İMZA**

Lütfen formu doldurup 232 469 59 01 numaralı faksımıza veya muhasebe@hatfon.com adresimize mail atınız.

TESİSAT İŞ MERKEZİ 1443 SOK. NO:2/D Z-1-2-3 YENİŞEHİR /İZMİR TEL: 232-4695900 FAX: 232-4695901

**ÖNEMLİDİR!!!!!!!**

**MAİL ORDER YANINDA GÖNDERİLMESİ GEREKENLER**

**1-KİMLİK ÖN- ARKA FOTOKOPİSİ**

**2-KREDİ KARTI ÖNYÜZÜ FOTOKOPİSİ**

**3-FATURA ŞİRKET ADINA OLUP ANCAK KREDİ KARTI ŞAHIS ADINA İSE EKTEKİ MUVAFAKATNAMEYİ İMZALAYINIZ.**

## MUVAFKATNAME

Tarafıma ait ..... bankası .....nolu VISA/MASTERCARD/  
kredi kartım ile yaptığım .....TL ödemenin aşağıda belirtilen Faturaların ödemesi  
olarak kayıtlarınıza alınmasını rica ederim.

ADI SOYADI

### ÖDEMENİN YAPILDIĞI FATURALARA İLİŞKİN BİLGİLER

FİRMA:

FATURA TARİH:

FATURA NO:

FATURA TUTAR: