

MAIL ORDER FORMU

Tarih:

Sipariş Numarası :

Fatura Bilgileri :

Müşteri Adı Soyadı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

Telefon :

Cep Telefonu :

KARTIN ALINDIĞI BANKA :

VISA : MASTERCARD : **KREDİ KARTI NO**

AY

YIL

Son Kullanma Tarihi: / Güvenlik Kod

Varsa Taksit Sayısı : Taksit

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum. Alınan mal veya hizmet bedelini Almera Bilişim Yazılım ve E-Ticaret Hizmetleri A.Ş. tarafından yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda alacak kaydedilmesini beyan ederim.

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

AD & SOYAD
İMZA

Formu doldurup muhasebe@teknolojipazar.com adresine ya da 0 242 229 36 46 no'lu fax numarasına göndermenizi rica ederiz.