



GENKORD

KREDİ KARTI İLE ÖDEME FORMU

Adı Soyadı :
T.C No :
Ev Telefon No :
İş Telf. No :
GSM :
E-mail :

.....T.L. aşağıda belirttiğim Kredi Kartı Hesabıma borç kaydediniz.

Yazı ile:.....T.L.

BANKA ADI :

Kart No :

VISA MASTERCARD Son Kullanma Tarihi : Ay / Yıl

Güvenlik No:

Yukarıda belirttiğim tutarın, VISA / MASTERCARD kredi kartı hesabıma borç kaydedilerek Firmanızın ilgili hesaplarına, Firmanız ile Bankanız arasında belirlenen koşullar çerçevesinde alacak kaydedilmesini kabul ediyorum.

Tarih :

İmza :

Tel.: 0212 231 53 50 pbx.

Fax: 0212 231 52 56

info@genkord.com