



Network  
Bilişim  
Sistemleri

## MAIL ORDER FORMU

Tarih: ...../...../.....

### Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_  
Posta Kodu : \_\_\_\_\_ Şehir \_\_\_\_\_  
Ev Telefonu : \_\_\_\_\_  
Cep Telefonu : \_\_\_\_\_

### Banka Bilgileri

Banka Adı : \_\_\_\_\_  
Kredi Kartı Cinsi :  Visa  Mastercard  Diğer: \_\_\_\_\_  
Kredi Kartı No : \_\_\_\_\_ Güvenlik Kodu: \_\_\_\_\_  
Son Kullanım Tarihi : \_\_\_\_\_

### Ödeme Bilgileri

Tutar : \_\_\_\_\_  
Tanzim Tarihi : \_\_\_\_\_

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ediyorum, yazılı ödeme tutarının ödeme tarihinde kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini onaylıyorum

**NOT** : Kredi Kartınızdan tahsilat işlemi İms Network Bilişim San. Tic. Ltd. Şti. tarafından gerçekleştirilecektir

Kredi Kartı Sahibinin Adı Soyadı

İmzası