

KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI (MAIL ORDER)

..... / /

Abone No :

Kart Hamilinin;
Adı Soyadı :

Banka Adı :

Kredi Kartı No :

Son kullanma Tarihi : Güvenlik Kodu CCV* :

Tüm fatura ödemelerimin kredi kartımdan çekilmesini kabul ediyorum.
Bu seçenek ikinci bir talimatınıza kadar geçerli olacaktır.

Kredi kartı talimatını aylık olarak göndermek istiyorum.

Tahsil edilecek tutar:

Rakam ile TL

Yazı ile TL

Bilgilerini verdiğim kredi kartımın değişmesi ya da işlem görmemesi durumunda, yeni kredi kartıma ilişkin bilgileri şirketinize bildirmeyi ve kartımdan yapılan satış işlemine itiraz – iptal talebinde bulunmamayı taahhüt ederim. Borcumun kredi kartı ile tahsil edilememesi durumunda, aylık % 8 vade farkı ile icra, mahkeme ve avukat masraflarını ödemeyi şahsım ve şirketim adına kabul ve taahhüt ederim.

Kart Hamilinin İmzası :

Firma Kaşesi** :

EK : KİMLİK FOTOKOPİSİ

**Kredi Kartı'nızın arka yüzündeki imza şeridinin üstünde bulunan rakamın son 3 hanesi*

***Kurumsal Abonelik ise*

Millenicom Telekomünikasyon Hizmetleri A.Ş.

4.Levent, Sanayi Mah. Manolya Sok.No:3 K:2 34416 Kağıthane - İstanbul Tel:0 212 444 10 45 Fax: **0212 278 79 95**