MARINTEK
DENİZ VE YAT MALZEMELERİ TİC.A.Ş.

MAIL ORDER FORMU

TARİH: .../.../20..

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı:

Kart Sahibi Adı Soyadı:

Adres:

GSM / Sabit Telefon:

Kartın Alındığı Banka:

Kart Numarası
Lütfen 16 haneli kart numarasını aşağıdaki yer alan kutucuklara yazınız

Son Kullanma Tarihi
Kartınızın son kullanma tarihini kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl olarak doldurunuz

		/		

Güvenlik Kodu

Varsa Taksit Sayısı ..... Taksit
Ödeme Tutarı (Rakamla).....TL
Ödeme Tutarı (Yazıyla) .....TL
Ödeme Tarihi: ..... /..... / 20.....

KART BİLGİLERİ

- ☒ Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- ☒ Alınan mal veya hizmet bedelinin .....
  ..... tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ve talep ederim.
- ☒ Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, Marintek A.Ş.'nin bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- ☒ Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

AD – SOYAD

İMZA-KAŞE

İLETİŞİM

satisdestek@marintek.com.tr

+90 (216) 317 10 10

Esentepe Mah. Füsun Sk. No: 1A
34870 KARTAL / İSTANBUL

NOTLAR

- ☒ Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.
- ☒ Yukarıda kart sahibi olarak belirtilen şahsın, nüfus cüzdanı örneğini form ile birlikte gönderiniz.
- ☒ Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, imzalamayı ve firma kaşenizi vurmayı unutmayınız.
- ☒ Formu doldurduktan sonra yukarıda belirtilen adrese göndermeniz gerekmektedir.