

TARİH: \_\_\_\_\_

**PATENT VE MARKA VEKİLLERİ DERNEĞİ KREDİ KARTI (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU**

**Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :** .....

**Kart Sahibi Adı Soyadı:** .....

**Adres:** .....

**GSM (Cep) / Sabit Telefon:** .....

**Kredi Kartının Alındığı Banka:** .....

**KART NO**

- Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

**SON KULLANMA TARİHİ:**

- Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi AY ve YIL Olarak doldurunuz.

AY		YIL	

**Güvenlik Kodu:**

--	--	--

**Ödeme Tutarı (Rakamla) :** ..... TL

**Ödeme Tutarı (Yazıyla) :** ..... TL

**Ödeme Tarihi :** .....

- Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum.
- Alınan mal veya hizmet bedelinin **Patent ve Marka Vekilli Derneği İktisadi İşletmesi** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.
- Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim.
- Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

**Ad/Soyad ve İmza :**

**İmza/Firma Kaşe:**

- Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.
- Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği gerekmektedir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak,  
\*Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini ( Kimlik Fotokopi ) gönderiniz.  
\*Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmayı unutmayınız.

Formu doldurduktan sonra

**Patent ve Marka Vekilleri Derneği, Meşrutiyet Caddesi Meşrutiyet İş Hamı No: 10/62 Kızılay/ANKARA** adresine göndermeniz gerekmektedir.