

**OKISAN®**

Güvenlik Teknolojileri San.ve Tic. A.Ş.

Okisan Plaza, Mahmut Şevket Paşa Mah.

Odesa Bulvarı, Ersan Sok. No: 24

Okmeydanı - Şişli / İstanbul

Tel: 444 1 309 Fax: (0 212) 220 22 24

MAIL ORDER FORMU

TARİH:/...../.....

Firma Ünvanı : _____

Telefon No : İş : _____ Fax : _____

TUTAR (Rakam ile): TL.

TUTAR (Yazı ile) :

KART SAHİBİ / Adı Soyadı : _____

T.C Kimlik No : _____

KREDİ KARTI CİNSİ :

TEK ÇEKİM: TAKSİTLİ :

TAKSİT SAYISI : ...

1. BANKA ADI :

KART NO

--- S/K/Tarihi : - G/ Kodu :

2. BANKA ADI :

KART NO

--- S/K/Tarihi : - G/ Kodu :

3. BANKA ADI :

KART NO

--- S/K/Tarihi : - G/ Kodu :

.....firasından almış olduğum mal/hizmet/vs. nedeniyle ödemekle yükümlü olduğum.....TL bedelin, yukarıda bilgilerini doğru bir şekilde vermiş olduğum kredi kartımdan OKISAN GÜVENLİK TEKNOLOJİLERİ A.Ş. tarafından çekilmesini kabul ettiğimi, bu bedelin OKISAN GÜVENLİK TEKNOLOJİLERİ A.Ş'nin alacaklı olduğu ve aralarında ticari ilişki bulunanfirası adına OKISAN GÜVENLİK TEKNOLOJİLERİ A.Ş'ne ödemiş olacağımı, söz konusu firma ile benim aramda oluşabilecek anlaşmazlıklardan dolayı OKISAN GÜVENLİK TEKNOLOJİLERİ A.Ş'nin sorumlu olmayacağını ve bu uyumsuzluk nedeniyle kredi kartının bağlı olduğu bankaya yukarıdaki bedelin tahsilini engelleyecek hiçbir talimat vermeyeceğimi, böyle bir talimat vermem durumunda OKISAN GÜVENLİK TEKNOLOJİLERİ A.Ş'nin uğrayacağı tüm zararların tarafımdan karşılanacağını, gerek mal alımı ile ilgili bilgilerin gerekse kredi kartı ve diğer kişisel bilgilerimin ve iş bu forma eklenmiş belgelerin doğruluğunu kabul ettiğimi, bu bilgilerin ve belgelerin yalnız çıkması halinde sorumluluğun tarafıma ait olacağını şimdiden kabul, taahhüt ve beyan ederim.

KREDİ KARTI SAHİBİ

AD-SOYAD VE İMZA

FİRMA KAŞE - İMZABU FORMU DOLDURDUKTAN SONRA **0 212 220 22 24** NUMARALI FAKSA GÖNDERİNİZ.