



İPSAN PLASTİK SAN. ve TİC. LTD. ŞTİ.
Büyükbakkalköy Mahallesi Aynur Sokak No:2 34858
Maltepe / İstanbul - Türkiye
Tel: +90 216 311 17 36 – 37 Pbx
Faks: +90 216 311 17 24
E-Mail: ipsan@ipsanplastik.com

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 : 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 : ____

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

KREDİ KARTI SAHİBİ

AD-SOYAD VE İMZA

FİRMA KAŞE - İMZA

BU FORMU DOLDURDUKTAN SONRA **0216 311 17 36** NUMARALI FAKSA GÖNDERİNİZ.