



TARİH:..../..../.....

GÜVEN GARİMENKUL (GÜVEN ASA) MAIL ORDER ÖDEME FORMU

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka / Kart Tipi :

KART NO

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SON KULLANMA TARİHİ:

Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz.

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | / | | |
|--|--|---|--|--|

AY

YIL

GÜVENLİK KODU:

Kartınızın arkasındaki son üç rakamı doldurunuz.

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :/..../.....

NOT: LÜTFEN FORMU DOLDURDUKTAN SONRA 0216 640 07 85' nolu NUMARAYA FAXLAYINIZ.

Adı / Soyadı
İmza / Firma Kaşe