

YETKİLENDİRME BELGESİ

KREDİ KARTI İLE HİZMET VE ÜRÜN ÖDEME TALİMATI

Müşteri Bilgileri

Adı Soyadı / Ünvanı Adres Telefon No Cep Telefonu

Kredi Kartı Bilgileri

Adı Soyadı / Ünvanı Kartı Veren Banka Kart Tipi: Visa Master Kart Numarası Son Kullanma Tarihi Cvv2 Numarası Hesap Kesim Günü

Edakom Ltd.Şti.'nce, tarafıma düzenlenen ve düzenlenecek, kabul ettiğim faturaların, bu YETKİLENDİRME BELGESİ nin yürürlüğe gireceği, / / 20..... tarihinden itibaren, yukarıda bilgilerini verdiğim kredi kartı hesabımdan karşılanmasını beyanla kabul ve taahhüt ederim.

Taksitlendirme işlemleri için Edakom Ltd.Şti.'nin, tedarikçi firmalarının sanal pos işlemlerini kullanmasına, Edakom Ltd. Şti. tarafından temlik edilmesine muvafakatim vardır.

Kart sahibi; **EDAKOM YAZILIM ÖZEL EĞİT. HİZM. BİLG. KIRT. TAŞ. TUR. SAN. TİC. LTD. ŞTİ.**'ne aksine bir talimat vermedikçe, kredi kartı hesabına yapılan borç kayıtlarını kartı veren bankaya ödemeyi kabul ve taahhüt eder.

Tarih _____

İmza _____

- * ÖDEME TALİMATINIZ **EDAKOM LTD.ŞTİ.** SİSTEMİNE GİRİLDİĞİ TARİHTE GEÇERLİ OLACAKTIR.
- * KART NUMARANIZ DEĞİŞTİĞİ TAKDİRDE KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATINIZI YENİLEYİNİZ.
- * LÜTFEN DOLDURDUĞUNUZ BU FORMU ŞİRKETİMİZ MERKEZİNE TAHSİLATÇINIZ ARACILIĞI İLE İLETİNİZ.
- * SAHİP OLDUĞUNUZ HER BİR KREDİ KARTI İÇİN AYRI YETKİLENDİRME BELGESİ DÜZENLEMENİZ GEREKİR.
- * GEREKTİĞİNDE İBRAZ İÇİN BU FORMUN BİR NÜSHASINI SAKLAYINIZ.