

**Mail Order Form**  
**( Kredi Kartı ile Ödeme Formu )**

www.kgmguvenlik.com info@kgmguvenlik.com  
TEL : 0850 5500724 FAKS : 0850 5500725

Tarih : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**MÜŞTERİ BİLGİLERİ**

MÜŞTERİ/FİRMA ADI : \_\_\_\_\_

KART SAHİBİ ADI SOYADI : \_\_\_\_\_ TC NO : \_\_\_\_\_

ADRES : \_\_\_\_\_

SEMT : \_\_\_\_\_ ŞEHİR : \_\_\_\_\_ ÜLKE : \_\_\_\_\_

OFİS/EV TELEFONU : \_\_\_\_\_ CEP TELEFONU : \_\_\_\_\_

**KREDİ KARTI BİLGİLERİ**

KARTIN AİT OLDUĞU BANKA : \_\_\_\_\_

KART TÜRÜ

**VISA**



VİSA



MASTERCARD  
EUROCARD

KREDİ KARTI NUMARASI (Lütfen kartınızın ön yüzünde bulunan 16 haneli rakamları aşağıdaki boş karelerin içine yazınız)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SON KULLANMA TARİHİ (Lütfen kartınızın ön yüzünde bulunan son kullanma tarihini AY / YIL olarak aşağıdaki hanelere yazınız)

AY	□	□	YIL	□	□
----	---	---	-----	---	---

GÜVENLİK KODU (CCV KODU) (Lütfen kartınızın arka yüzünde bulunan 3 haneli güvenlik kodunu aşağıdaki hanelere yazınız)

CCV NO	□	□	□
--------	---	---	---

ÖDEME TUTARI (RAKAM İLE)	TL
ÖDEME RAKAMI ( OTOMATİK DOLDURULACAKTIR)	Lira

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutar karşılığında hizmet ve ya ürünleri teslim aldığımı ve yukarıda belirttiğim Kredi Kartı numaram ile ödemenin KGM GÜVENLİK VE ÖZEL EĞİTİM HİZ.LTD.ŞTİ firmasına olan borcuma istinaden yapılmasını talep ve taahhüt ederim.

ALICI ADI SOYADI veya ÜNVANI

KAŞE / İMZA