



KAMA PRES SANAYİ VE TİCARET A.Ş.



Evren Mahallesi Gülbahar Caddesi No:92 34212 Bağcılar Güneşli İstanbul TÜRKİYE Tel :
0212 655 21 00 Fax : 0212 550 35 29 E-Posta : muhasebe@kama.com.tr

TARİH / /

KREDİ KARTI "MAİL ORDER" ÖDEME FORMU VE TAAHHÜTNAME

KART SAHİBİNİN

ADI VE SOYADI

KREDİ KARTI CİNSİ

VISA

EUROCARD / MASTERCARD

DİĞER

SON KULLANMA TARİHİ

KREDİ KARTI NO

GÜVENLİK (CCV) NO:

*Kartınızın arkasındaki üç haneli numara

BANKA ADI

TC KİMLİK NO

Kredi kartı şirket'e ait ise

VERGİ KİMLİK NUMARASI

ADRES

EV / İŞ TELEFONU

GSM TELEFONU

TAKSİT SAYISI

:

Adet

* Sadece İş Bankası Kredi Kartlarına Taksit Yapılmaktadır.

TOPLAM ÖDEME TUTARI

:

TL

TOPLAM ÖDEME TUTARI (YAZI İLE)

:

MAL YADA HİZMETİ ALANIN (ŞİRKET VEYA ŞAHİS)

ÜNVANI

VERGİ DAİRESİ

TC VEYA VERGİ NUMARASI

ADRES

TELEFONU (İş yada Cep Telefonu)

ÖDEMENİN TÜRÜ (ŞEKLİ)

Fatura Karşılığı

VEYA

Cari Hesap Karşılığı

Fatura Tarihi

: / /

Fatura Numarası

:

Taahhütname

1. Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit ediyor ve özgür irademizle yazdığımızı kabul ediyoruz. Belirtilen tutar karşılığında ürünleri teslim aldığımızı ve yukarıda belirttiğimiz kredi kartı numarası ile ödemenin **Kama Pres San. ve Tic. A.Ş.** tarafından tahsil edilmesini, hesabın müsait olmaması halinde kısmi tutarın tahsil edilmesini veya herhangi bir sorun çıkması durumunda, vadesi gelmemiş taksitlerimizde muacceliyet kazandığımızı bildiğimizi, iş bu sorunun ortaya çıktığı tarihten itibaren 2 (iki) iş günü içerisinde defaten ve peşin olarak bu bedeli **Kama Pres San. ve Tic. A.Ş.**'ne ödemeyi kabul ve taahhüt ederiz.

2. Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımızı, satıcı kurum **Kama Pres San. ve Tic. A.Ş.**'ni bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederiz.

3. Önceden vermiş olduğumuz ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir.

4. Alınan mal veya hizmet bedelinin **Kama Pres San. ve Tic. A.Ş.** tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederiz.

5. Bu Mail Order'da yazılı bilgiler ve eki olarak istenen Nüfus Cüzdanı suretinin yasal zorunluluk dışında üçüncü şahıslar ile paylaşılmayacağını **Kama Pres San. ve Tic. A.Ş.** olarak taahhüt ederiz.

İşbu 5 (Beş) maddeden oluşan taahhütname üzerinde taraflar arasında anlaşmazlık olduğu takdirde **İSTANBUL MAHKEMELERİ VE İCRA DAİRELERİ** yetkili kılınmıştır.

Firma Kaşe ve İMZA:

Adı Soyadı (Kart Sahibi) İMZA:

*KREDİ KARTI
SAHİBİNİN EL YAZISI
İLE ADI VE SOYADI
YAZILMALI VE
İMZALAMALI

***LÜTFEN BU FORMU DOLDURUP, YAZICIDAN DÖKÜMÜNÜ ALDIKTAN SONRA, İMZALAYIP KİMLİK VE KREDİ KARTININ SADECE ÖN YÜZÜNÜN FOTOKOPIŞI İLE BERABER 0212.550 35 29 NUMARAYA FAX İLE VEYA "muhasebe@kama.com.tr" ADRESİNE MAİL GÖNDERİNİZ. MAİL ORDER FORMLARININ ISLAK İMZALI ASILLARINI BANKAMIZ İSTEDİĞİNDEN, POSTA VEYA KARGO İLE ŞİRKETİMİZE GÖNDERMEYİ UNUTMAYINIZ.