

## HAY SANAYİCİ VE İŞ ADAMLARI DERNEĞİ ( MAIL ORDER ) ÖDEME FORMU

Üye Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

GSM ( Cep ) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

### 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 yazınız.

AY		YIL	

### GÜVENLİK KODU:

Kartınızın arkasındaki son 3 rakamı yazınız.

--	--	--

Aşağıda yazmış olduğum tutarın  Aylık  Yıllık olarak yukarıda vermiş olduğum karttan tahsil edilmesini talep ediyorum.

Ödeme Tutarı (Rakamla) : ..... TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : ..... TL

İlk Ödeme Tarihi : ...../...../.....

Adı Soyadı:

KAŞE

İmza:

**ADRES: Barbaros Mh. Nuhkuyusu Cd. No:78 Üsküdar İSTANBUL**  
**GSM: 0506 755 61 33, TEL: 0216 651 76 51, FAX: 0216 651 73 51**  
**[www.haysiad.org](http://www.haysiad.org)**