



KREDİ KARTI İLE HİZMET VE ÜRÜN ÖDEME TALİMATI FORMU

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı

Eczane Adı

Adres

Telefon No

GSM

KREDİ KARTI BİLGİLERİ

Adı Soyadı

Kartı Veren Banka

Son Kull. Tarihi

Kart Numarası

Hesap Kesim Tarihi

Kart Tipi

VİSA

MASTER

CVC 2 No

(Kredi Kartınızın arkasında bulunan rakamın son üç hanesidir)

Kart sahibi S.S. GÜNEY ECZACILARI ÜRETİM TEMİN VE DAĞITIM KOOPERATİFİ'NCE yapılacak işlemler sonucu, aksine bir talimat vermedikçe, kredi kartı hesabına yapılan borç kayıtlarını kartı veren bankaya ödemeyi kabul ve taahhüt eder.

TARİH

ECZANE KAŞE / İMZA

Kart sahibinin üye eczacı dışında olması durumunda doldurulacaktır.

(Yukarıda bilgileri verilen kartımın Ecz..... ait Eczanesinin S.S. Güney Eczacıları Üretim Temin ve Dağıtım Kooperatifinden mal alımı ve ödemeleri için kullanılmasına yetki veriyorum)

KART SAHİBİ İMZA

NOT:

* KART NUMARASI DEĞİŞTİĞİ TAKDİRDE TALİMAT GÜNCELLEMESİ YAPILACAKTIR.
VERİLECEK HER KART İÇİN AYRI TALİMAT VERİLECEKTİR.
İÇİN BU FORMUN NÜSHASINI SAKLAYINIZ.

* BİLGİSİ
* GEREKTİĞİNDE İBRAZ