****

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **DATE……………** |

**TUĞLAR GROUP HOTELS KREDİ KARTI ( MAIL ORDER ) ÖDEME FORMU**

**TUĞLAR GROUP HOTELS CREDIT CARD ( MAIL ORDER ) PAYMENT FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kart Sahibinin Adı Soyadı:****Card Owner’s Name Surname:** |  |
| **Adres:****Address:** |  |
| **GSM (Cep) / Sabit Telefon:****GSM (Mobile Phone) /Fixed Line:** |  |
| **Kartın Alındığı Banka:****Credit Card Bank Name:** |  |

**Kart Numarası (16 haneli kart numaranızı yazın.) / Card Number (Write your 16 digits credit card number):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |

**Kartın Son Kullanma Tarihi (Ay-Yıl) / Expiry Date of Credit Card (Month-Year):**

|  |
| --- |
|  **/**  |

**Güvenlik Kodu (CVV2) / Security Code (CVV2):**

|  |
| --- |
|   |

****

 **Ödeme Tutarı (Rakamla) / Payment Amount (Numeral) : ……… TL**

 **Ödeme Tutarı (Yazıyla) / Payment Amount (In Writing) :**

 **…………………………………………………………………………….…TL**

 **Ödeme Tarihi : …../…./……..**

* **Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve özgür irademle yazdığımı kabul ediyorum. / I admit that the information above is correct and I filled this form with my free will.**
* **Alınan mal veya hizmet bedelinin** TUĞLAR TURİZM OTELCİLİK GIDA TAŞIMACILIK SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ. **yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim. / I declare that the price of the service or property that is received**
* TUĞLAR TURİZM OTELCİLİK GIDA TAŞIMACILIK SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ. **will be record as receivable due to the information stated above.**
* **Kart numarasının değişmesi, son kullanma tarihinin geçmesi, çalınması, kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı, satıcı kurumun bu durumla ilişkilendirilmeyeceğini taahhüt ederim. / In case of changing card number, expiration date passed card, stolen card or lost card situation, I undertake to appeal legally to necessary places and will not relate the dealer with this situation.**
* **Önceden vermiş olduğum ödeme tarihinde, ödemenin iptalinin istenmesi veya ödenmemesi, söz konusu değildir. / It is out of question to change the payment date or to cancel the payment.**
* **Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir. / Original form has to be sent.**
* **Yukarıda Kredi Kart Sahibi Olarak Belirtilen Şahsın, Onay işlemi için Nüfus Cüzdan Örneği ve kredi kartı fotokopisinin önlü arkalı fotokopisi ile ekte gönderilmelidir. Lütfen Form ile birlikte ek olarak, \*Kredi kart Sahibinin Nüfus Cüzdan Örneğini ( Kimlik Fotokopi ) gönderiniz. /A copy of credit card and identity card of the person who has specified as the card owner above is necessary. Please attach a copy of identity and credit card with this form.**
* **Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, İmza ve Firma Kaşenizi vurmayı unutmayınız. Formu doldurduktan sonra Hotel (+90) 252** 313 11 11 telefon numarasını arayın veya info@tuglargrouphotels.com mail olarak gönderiniz. / Please do not forget to sign and laminate after you fill this form. After filling the form please fax it to (+90) 252 313 11 11 or send as mail to info@tuglarturizm.com
* **Bu belge iki sayfadan ibarettir./ Thıs document ıs ın the form of two pages.**

 **Ad Soyad / Name Surname İmza Kaşe / Signature**

**TUĞLAR TURİZM OTELCİLİK GIDA TAŞIMACILIK SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ. KURULUŞUDUR.**