

KREDİ KARTI TALİMATI

Aşağıda numarası belirtilen poliçe bedelinin ALTUNEL SİGORTA tarafından aşağıda belirtilen kredi kartımdan tahsil edilmesini kabul ve beyan ederim.

İmza :

Tarih :

Kredi Kartı Bilgileri :

Poliçe No :

Adı ve Soyadı :

Kredi Kartı No :

Son Kullanma Tarihi: /

CVC No :

Kredi Kartı Tipi : Visa Master Diğer:.....

Taksit Bilgileri :

Taksit No	Tarih	Tutarı (TL)
1	...../...../20.....	
2	...../...../20.....	
3	...../...../20.....	
4	...../...../20.....	
5	...../...../20.....	
6	...../...../20.....	
7	...../...../20.....	
8	...../...../20.....	
9	...../...../20.....	
10	...../...../20.....	
11	...../...../20.....	
12	...../...../20.....	
Genel Toplam		

Bu formu tam ve doğru olarak doldurtan sonra 0 212 558 62 39 nolu numaraya fakslayınız.

ALTUNEL SİGORTA

Nakliyeciler Sit. 7. Blok No: 709 Zeytinburnu / İstanbul

Tel : 0 212 582 09 20 – 0212 665 09 30 Faks : 0212 558 62 39