

ADI SOYADI			
FİRMA ÜNVANI (Firmalar için)			
T.C. KİMLİK NO (Şahıslar için)			
VERGİ DAİRESİ		VERGİ NO (Firmalar için)	

KART SAHİBİNİN

ADI SOYADI (Farklıysa Doldurun)			
KREDİ KARTI CİNSİ	☐ VİSA	☐ MASTER CARD	
KREDİ KARTI NUMARASI			
ADI SOYADI (cvc2)		SON KULLANMA TARİHİ (AA/YY)	
BANKA ADI			
ADRES			
POSTA KODU		ŞEHİR	
TELEFON		E-POSTA	
ÖDENECEK TUTAR			TL
ÖDENECEK TUTAR (Yazıyla)			

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.
Ödenecek tutarı kredi kartımdan tahsil etmeye İNDEX AKADEMİ yetkilidir.

Tarih : / /

ADI SOYADI	KAŞE İMZA
------------	-----------