

KRONOSPAN ORMAN ÜRÜNLERİ SANAYİ ve TİCARET A.Ş.

SANAL / FİİLİ POS - İPTAL / İADE FORMU

Sayın yetkili;

Aşağıda ayrıntılı dökümü verilen fiili/sanal pos çekiminin iptal/iade edilmesini ve hesabımıza borç kaydedilerek gereken işlemlerin yapılmasını rica ederiz.

Çekim yapan Firmanın adı/unvanı

.....

Pos Türü

Sanal Pos

Fiziki Pos

İptal/iade Nedeni

Yanlış Çekim

Mükerrer Çekim

Müşteri isteği ile

Diğer.....

Çekim Tarihi : / / 20

Kartın ait olduğu banka :

Kredi kartı sahibi :

Kredi kartı numarası :

Tutar (rakamla) :

Taksit sayısı :

Provizyon numarası :

İptal/iade talebinde bulunanın;

Adı Soyadı :

Görevi :

Yetkili kaşe ve imzası :

Formu Kaşe ve imzaladıktan sonra; odeme@kronospan.com.tr mail adresine yada 0216 521 41 68 nolu faksa gönderiniz.