

TARİH:...../...../.....

NYSA HOTEL (MAIL ORDER) ÖDEME FORMU

Müşteri Adı Soyadı / Firma Adı :

Kart Sahibi Adı Soyadı :

Adres :

GSM (Cep) / Sabit Telefon :

Kartın Alındığı Banka :

KART NO

Lütfen 16 Haneli Kredi Kartı Numaranızı aşağıda yer alan KART NO bölümüne yazınız

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SON KULLANMA TARİHİ:

Kartınızın Son Kullanma tarihini Kartta yazıldığı gibi Ay ve Yıl Olarak doldurunuz.

		/		
AY			YIL	

GÜVENLİK KODU:

--	--	--

Ödeme Tutarı (Rakamla) : TL

Ödeme Tutarı (Yazıyla) : TL

Ödeme Tarihi :/..../.....

İptal ve genel şartlar :

1. Kartınızın çalınması veya kaybolması halinde, yeni kart numarasını ve geçerlilik tarihini Nysa Hotel'e yazılı olarak bildiriniz.
2. 2 gun once yapılan iptallerde alınan ücretinin tamamı iade edilir. Sonrasi yapılan iptallerde ücret iadesi yapılmaz..
3. Giriş tarihiden 2 gün öncesine kadar BAKİYESİ KAPATILMAYAN rezervasyonların **Nysa Hotel** tarafından BİLDİRİMSİZ İPTAL hakkı vardır.

Lütfen; 0256 351 33 44 numaralı faksımıza yada info@nysahotel.com mail adresimize gönderiniz..

Ad / Soyad
İmza / Firma Kaşe