

## MAIL ORDER VE TUR KATILIM SÖZLEŞMESİ

**Maçahel Turizm Seyahat Ltd. Şti**  
Merkez Mah. Atatürk Cad. No:98/1 53400 Ardeşen/Rize  
İletişim: 0 464 715 7336 Fax: 0464 715 7336

**Tur şartları:** Bu formun imzalanmasıyla **Maçahel Turizm Seyahat Ltd Şti** 'nin tur şartlarını kabul etmiş sayılırsınız. Formun imzalamasından sonra tura iptal durumunda; ödemeniz saklı kalıp başka bir tarihte aynı tura veya muadili bir tura katılabilirsiniz veya turun hareket gününe **30** günden fazla iptallerde tamamı, **30-16** gün arası iptallerde % **50** si, **15-8** gün arası iptallerde % **25** i, **7** günden daha az kalan zamanada ise hiçbir geri ödeme yapılmaz ve alınan ücret **Maçahel turizm Seyahat Ltd Şti** ' ne irad kaydedilir. Kalan tüm taksitler muaccel hale gelir ve tahsil edilir. Tura katılacak kişilerden biri veya birkaçının gelmemesi durumunda yukardaki koşullar göz önüne alınarak muaccel taksitleri kredi kartlarından tahsil edilir. Turun **Maçahel Turizm Seyahat Ltd Şti** tarafından iptali durumunda yapılan tüm tahsilâtlar müşteriye iade edilir. Bu formda olan ödemeler dışında Maçahel Turizm Seyahat Ltd Şti adı geçen kredi kartını ve bilgilerini hiçbir şekilde kullanamaz. **Maçahel Turizm Seyahat Ltd Şti** bu formdaki bilgileri gizli tutmak zorundadır. Taraflar herhangi bir anlaşmazlık durumunda **Maçahel Turizm Seyahat Ltd Şti** kayıtlarını kesin delil olarak kabul ederler. Bu sözleşmeden doğabilecek uyuşmazlıklarda Rize İli mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

### ÖDEME BİÇİMİ

#### Kart Sahibi bilgileri

İsim:	D.Yılı:	GSM:
E-Mail:	İş tel:	Ev tel:
Adres:	Meslek:	Şirket:

#### Kredi Kartı Bilgileri

Kart No:	S.Kul.Tar:
Banka Adı:	CVV: (Kartın ark. son 3 rakam)

#### Tur Bilgileri

Tur adı:	Tur tarihi:
----------	-------------

#### Ödeme Bilgileri

Siz dahil toplam katılımcı:	Toplam tur bedeli:
Tur birim fiyatı:	Taksit sayısı:

**\*Taksitlerde vade farkı uygulanır. Tur bedeli kısmı taksit sayısına göre değişir.**

#### Adına ödeme yapacağınız diğer kişiler.

1-
2-
3-
4-
5-

Yukarıda bilgilerinizi verdiğim kredi kartımdan, Maçahel Turizm Seyahat Ltd Şti Hesabı'na geçmek üzere aşağıdaki tarihlerde belirtilen miktarın otomatik olarak çekilmesini kabul ediyorum ve **Vakıf Bankasını** yetkili kılıyorum.

İsim Soyad

İmza

Lütfen bu sözleşmeyi yazdırıp **imzaladıktan** sonra 0464 715 7336 'ye fakslayınız. [E-mail ile Göndermeyiniz.]