



Enagic Payment - Ratenzahlungsantrag für Privatpersonen

Wichtig! Finanzieren Sie bereits eine andere Maschine durch Enagic Payment

Ja / Nein

Wird von Enagic ausgefüllt		Achtung: Bitte füllen sie ihren Antrag vollständig und leserlich in Druckbuchstaben aus
Distributor ID	Produkt	
Gerätepreis	Einrichtungsgebühr	
Anzahlung		

Antragssteller müssen die Bedingungen lesen bevor Sie den Antrag ausfüllen

Antragsstellerinformationen				Alternativer Bezahler			
Antragstellername				Antragstellername			
Strasse				Strasse			
Plz.	Ort.			Plz.	Ort.		
Tel		Fax		Tel		Fax	
E-Mail				E-Mail			
Beruf				Beruf			
Arbeitgeber				Arbeitgeber			
Strasse				Strasse			
Plz.	Ort.			Plz.	Ort.		
Tel.		Beschäftigt seit		Tel.		Beschäftigt seit	

Monatlicher Betrag: _____ Anzahl der Raten 3 6 10 16
 Einzugsdatum: 1. des Mon. 15. des Mon. Anfangsdatum _____ Enddatum _____
Kreditkarten Information. Visa Mastercard American Express
 Kreditkartennummer _____ Exp. Datum _____ CVV _____

Bank Information (Keine Lastschrift nur Daueraufträge/Überweisung)

Name der Bank _____ Kto. _____ Blz _____

Bedingungen

1. Auch wenn es möglich ist, die Laufzeit zu reduzieren, kann die Einrichtungsgebühr nicht erstattet werden, sollten Sie die Laufzeit verlängern müssen Sie die damit verbundene Einrichtungsgebühr bezahlen
2. Eine zusätzliche Gebühr von 45€ wird für die Laufzeitänderung erhoben.
3. Falls Ihre Kreditkarte während der Zahlungsperiode abläuft oder sich aus anderen Gründen ändert, sind Sie verpflichtet uns dies rechtzeitig, vor Abbuchung der nächsten Zahlung mitzuteilen. Sollte dies nicht rechtzeitig geschehen, erheben wir eine Verzugsgebühr von 45€
4. 25€ sowie 1,5% Zinsen werden für jede versäumte Zahlung erhoben, des Weiteren werden anfallende Provisionszahlungen eingefroren bis die Zahlung erfolgt ist.

Hiermit ermächtige ich, die Enagic Europe GmbH, den monatlichen Betrag von meiner Kreditkarte abzubuchen, bzw. verpflichte ich mich den Betrag monatlich zu überweisen

Ich bestätige, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ich habe die Bedingungen gelesen, und akzeptiere diese.

Antragsteller Unterschrift _____		Alternativer Bezahler Unterschrift _____	
Name _____	Datum _____	Name _____	Datum _____

Commerzbank
 Name: Enagic Europe GmbH
 KTO: 180321200 BLZ: 30040000
 IBAN: DE64300400000180321200
 SWIFT: COBADEFFXXX

Enagic Europe GmbH
 Immermannstr. 33
 40210 Düsseldorf Germany
 Tel +49-(0)211-936570-00
 Fax +49-(0)211-936570-27
germany@enagic-europe.com

Tax-No: 133/5821/1603
 Ust-ID No. DE814980514
 Commercial Register :
 Amtsgericht Düsseldorf HRB 58900