



**ENAGIC France**  
167 rue du chateau  
75014 PARIS - FRANCE  
(0033) (0) 147075565  
france@enagiceu.com

# CRÉDIT ENAGIC

Demande de paiement automatique

MERCI DE REMPLIR CE DOCUMENT EN **LETTRES CAPITALES** ET DE FOURNIR **TOUTES LES INFORMATIONS REQUISES**

## INFORMATION CLIENT/PAYEUR

Informations relatives au <b>CLIENT</b>		Si besoin: Informations relatives au <b>PAYEUR ALTERNATIF</b>	
Nom complet		Nom complet	
Adresse		Adresse	
CP	Ville	CP	Ville
Pays		Pays	
Tel		Tel	
Mobile		Mobile	
E-Mail		E-Mail	

## INFORMATION DE PAIEMENT \*

MONTANT DU CRÉDIT ENAGIC	_____ €	NOMBRE DE PAIEMENT (ENTOUREZ LE CHOIX)	3	6	10	16	24 **
MENSUALITÉS	_____ € / MOIS	FRAIS DE DOSSIER APPLICABLES	30 €	60 €	100 €	160 €	240 €
DATE DE PAIEMENT	1ER	15	* Merci de vous référer au plan de Crédit Enagic pour plus de détail. ** Crédit de 24 mensualités valable UNIQUEMENT pour la Leveluk K8				

## OPTIONS DE PAIEMENT

<input type="radio"/> <b>PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE</b> TIP SEPA	Documents à fournir : <b>RIB et pièce d'identité</b> (une signature électronique sera demandée)	<b>Valable UNIQUEMENT pour les pays de la zone €</b>
<input type="radio"/> <b>CARTE DE CRÉDIT *</b>	Type de carte : <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> AMEX N° de carte : _____	<b>(Maestro et Electron non acceptés)</b> Expire :       CCV : _____

\* Une pénalité de 20€ sera facturée aux personnes dont les cartes arrivent à expiration avant la fin de leur contrat si les nouvelles informations bancaires ne nous parviennent pas en temps voulu.

J'autorise Enagic Europe GmbH à débiter le montant indiqué ci-dessus sur ma carte bancaire/mon compte bancaire. Cet accord est valable jusqu'au solde de ma dernière mensualité chez ENAGIC.

Je certifie que les informations communiquées ci-dessous sont correctes et complètes.

Je certifie avoir lu, compris et approuvé les conditions générales du Crédit Enagic

<b>SIGNATURE CLIENT</b>		<b>SIGNATURE PAYEUR ALTERNATIF</b>	
DATE	FAIT À	DATE	FAIT À