



Formulaire E-Paiement pour EmGarde

Carte d'identité ou Passeport requis

les champs marqués d'un * sont obligatoires

Information client

* Payez-vous actuellement un autre produit à l'aide d'Enagic Payment ? Oui Non

* Nom, Prénom

* Adresse

* Pays

* Téléphone #

* E-Mail

Dans le cas d'un payeur alternatif, veuillez également remplir les informations relatives au payeur alternatif.

Nom, Prénom

Address

Pays

Téléphone #

E-Mail

Information de paiement *

Montant financé _____ €

Nombre de paiement: 6

Mensualité _____ €

Frais de dossier : 60 €

* Pour plus de détails, veuillez consulter le document E-paiement

Les paiements mensuels commenceront un mois après l'inscription.

* METHODE DE PAIEMENT

Je souhaite que les paiements mensuels soient débités automatiquement sur ma carte de crédit. Visa MC Amex

Credit Card No.

CVV

Valid till

Je transférerai les paiements mensuels par virement bancaire

! option UNIQUEMENT disponible pour le Royaume-Uni, la Slovaquie, Chypre, l'Estonie, la Grèce, la Lettonie, la Lituanie, Malte, la Slovaquie, la Norvège, la Suisse.

Lorsque vous transférez votre paiement mensuel sur notre compte, veuillez également indiquer votre numéro d'identification !

CONDITIONS GÉNÉRALES

1. Les frais de paiement échelonné ne sont pas remboursables.
2. Des frais de 20 euros seront facturés pour les comptes de cartes de crédit qui expirent et ne sont pas mis à jour dans notre système. Veuillez nous informer dès que possible de tout changement concernant vos informations de paiement.
3. Des frais de retard de 25 € seront facturés pour chaque paiement non effectué.
4. Veuillez noter que votre dossier sera transmis à une agence de recouvrement en cas de retard de paiement.

J'autorise Enagic Europe GmbH à débiter le montant indiqué ci-dessus de ma carte de crédit. Cet accord restera en vigueur jusqu'à ce que le solde de mon paiement soit intégralement réglé. - Je certifie par la présente que les informations fournies dans la présente demande de paiement sont, à ma connaissance, complètes et exactes. - J'ai lu les instructions et j'accepte les conditions générales.

* Signature Client

Date (JJ/MM/AAAA)

* Signature du Payeur Alternatif

Date (JJ/MM/AAAA)

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

Enagic Europe GmbH
Charlottenstr. 73
40210 Düsseldorf Germany
Tel +49-(0)211-936570-00
Fax +49-(0)211-936570-27
sales@enagiceu.com

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